

辨证

中国中医

中国古医籍整理丛书

伤寒六经辨证治法

清·沈明宗 著 姜枫 赵纯 张慧珍 张荣欣 校注

> 中国中医药出版社 ・北 京・

图书在版编目 (CIP) 数据

伤寒六经辨证治法 /(清) 沈明宗著;姜枫等校注,一北京:中国中医药出版社,2015.12

(中国古医籍整理丛书)

ISBN 978 -7 -5132 -3019 -3

I.①伤··· Ⅱ.①沈··· ②姜··· Ⅲ.①《伤寒论》一研究 Ⅳ.①R222.29

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 310667 号

中国中医药出版社出版 北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层邮政编码 100013 传真 010 64405750 保定市中画美凯印刷有限公司印刷 各地新华书店经销

开本710×1000 1/16 印张11.75 字数85 千字 2015年12月第1版 2015年12月第1次印刷 书 号 ISBN 978-7-5132-3019-3

> 定价 35.00 元 网址 www.eptem.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换版权专有 侵权必究社长热线 010 64405720 购书热线 010 64065415 010 64065413 微信服务号 zgzyycbs 书店网址 csln. net/qksd/官方微博 http://e. weibo. com/cptcm

淘宝天猫网址 http://zgzyycbs. tmall. com

国家中医药管理局 中医药古籍保护与利用能力建设项目 组织工作委员会

主 任 委 员 王国强 李大宁 执行主任委员 曹洪欣 苏钢强 王国辰 欧阳兵 执行副主任委员 李 显 武 东 李秀明 张成博 委 员

各省市项目组分管领导和主要专家

(山东省) 武继彪 欧阳兵 张成博 贾青顺

(江苏省) 吴勉华 周仲瑛 段金廒 胡 烈

(上海市) 张怀琼 季 光 严世芸 段逸山

(福建省) 阮诗玮 陈立典 李灿东 纪立金

(浙江省)徐伟伟 范永升 柴可群 盛增秀

(陕西省) 黄立勋 呼 燕 魏少阳 苏荣彪

(河南省) 夏祖昌 刘文第 韩新峰 许敬生

(辽宁省) 杨关林 康廷国 石 岩 李德新

(四川省) 杨殿兴 梁繁荣 余曙光 张 毅

各项目组负责人

王振国(山东省) 王旭东(江苏省) 张如青(上海市)

李灿东(福建省) 陈勇毅(浙江省) 焦振廉(陕西省)

蔡永敏(河南省) 鞠宝兆(辽宁省) 和中浚(四川省)

项目专家组

顾 问 马继兴 张灿玾 李经纬

组 长 余瀛鳌

成 员 李致忠 钱超尘 段逸山 严世芸 鲁兆麟

郑金生 林端宜 欧阳兵 高文柱 柳长华

王振国 王旭东 崔 蒙 严季澜 黄龙祥

陈勇毅 张志清

项目办公室 (组织工作委员会办公室)

主 任 王振国 王思成

副主任 王振宇 刘群峰 陈榕虎 杨振宁 朱毓梅

刘更生 华中健

成员陈丽娜邱岳王庆王鹏王春燕

郭瑞华 宋咏梅 周 扬 范 磊 张永泰

罗海鹰 王 爽 王 捷 贺晓路 熊智波

秘 书 张丰聪

中医药古籍是传承中华优秀文化的重要载体,也是中医学传承数千年的知识宝库,凝聚着中华民族特有的精神价值、思维方法、生命理论和医疗经验,不仅对于传承中医学术具有重要的历史价值,更是现代中医药科技创新和学术进步的源头和根基。保护和利用好中医药古籍,是弘扬中国优秀传统文化、传承中医学术的必由之路,事关中医药事业发展全局。

1949年以来,在政府的大力支持和推动下,开展了系统的中医药古籍整理研究。1958年,国务院科学规划委员会古籍整理出版规划小组在北京成立,负责指导全国的古籍整理出版工作。1982年,国务院古籍整理出版规划小组召开全国古籍整理出版规划会议,制定了《古籍整理出版规划(1982—1990)》,卫生部先后下达了两批200余种中医古籍整理任务,掀起了中医古籍整理研究的新高潮,对中医文化与学术的弘扬、传承和发展,发挥了极其重要的作用,产生了不可估量的深远影响。

2007年《国务院办公厅关于进一步加强古籍保护工作的意见》明确提出进一步加强古籍整理、出版和研究利用,以及

"保护为主、抢救第一、合理利用、加强管理"的方针。2009年《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》指出,要"开展中医药古籍普查登记,建立综合信息数据库和珍贵古籍名录,加强整理、出版、研究和利用"。《中医药创新发展规划纲要(2006—2020)》强调继承与创新并重,推动中医药传承与创新发展。

2003~2010年,国家财政多次立项支持中国中医科学院开展针对性中医药古籍抢救保护工作,在中国中医科学院图书馆设立全国唯一的行业古籍保护中心,影印抢救濒危珍本、孤本中医古籍 1640 余种;整理发布《中国中医古籍总目》;遴选 351 种孤本收入《中医古籍孤本大全》影印出版;开展了海外中医古籍目录调研和孤本回归工作,收集了 11 个国家和 2 个地区 137 个图书馆的 240 余种书目,基本摸清流失海外的中医古籍现状,确定国内失传的中医药古籍共有 220 种,复制出版海外所藏中医药古籍 133 种。2010年,国家财政部、国家中医药管理局设立"中医药古籍保护与利用能力建设项目",资助整理 400 余种中医药古籍,并着眼于加强中医药古籍保护和研究机构建设,培养中医古籍整理研究的后备人才,全面提高中医药古籍保护与利用能力。

在此,国家中医药管理局成立了中医药古籍保护和利用专家组和项目办公室,专家组负责项目指导、咨询、质量把关,项目办公室负责实施过程的统筹协调。专家组成员对古籍整理研究具有丰富的经验,有的专家从事古籍整理研究长达70余年,深知中医药古籍整理研究的重要性、艰巨性与复杂性,履行职责认真务实。专家组从书目确定、版本选择、点校、注释等各方面,为项目实施提供了强有力的专业指导。老一辈专家

的学术水平和智慧,是项目成功的重要保证。项目承担单位山东中医药大学、南京中医药大学、上海中医药大学、福建中医药大学、浙江省中医药研究院、陕西省中医药研究院、河南省中医药研究院、辽宁中医药大学、成都中医药大学及所在省市中医药管理部门精心组织,充分发挥区域间互补协作的优势,并得到承担项目出版工作的中国中医药出版社大力配合,全面推进中医药古籍保护与利用网络体系的构建和人才队伍建设,使一批有志于中医学术传承与古籍整理工作的人才凝聚在一起,研究队伍日益壮大,研究水平不断提高。

本着"抢救、保护、发掘、利用"的理念,该项目重点选择近60年未曾出版的重要古医籍,综合考虑所选古籍的保护价值、学术价值和实用价值。400余种中医药古籍涵盖了医经、基础理论、诊法、伤寒金匮、温病、本草、方书、内科、外科、女科、儿科、伤科、眼科、咽喉口齿、针灸推拿、养生、医案医话医论、医史、临证综合等门类,跨越唐、宋、金元、明以迄清末。全部古籍均按照项目办公室组织完成的行业标准《中医古籍整理规范》及《中医药古籍整理细则》进行整理校注,绝大多数中医药古籍是第一次校注出版,一批孤本、稿本、抄本更是首次整理面世。对一些重要学术问题的研究成果,则集中收录于各书的"校注说明"或"校注后记"中。

"既出书又出人"是本项目追求的目标。近年来,中医药 古籍整理工作形势严峻,老一辈逐渐退出,新一代普遍存在整 理研究古籍的经验不足、专业思想不坚定等问题,使中医古籍 整理面临人才流失严重、青黄不接的局面。通过本项目实施, 搭建平台,完善机制,培养队伍,提升能力,经过近5年的建 设,锻炼了一批优秀人才,老中青三代齐聚一堂,有效地稳定 了研究队伍,为中医药古籍整理工作的开展和中医文化与学术 的传承提供必备的知识和人才储备。

本项目的实施与《中国古医籍整理丛书》的出版,对于加强中医药古籍文献研究队伍建设、建立古籍研究平台,提高古籍整理水平均具有积极的推动作用,对弘扬我国优秀传统文化,推进中医药继承创新,进一步发挥中医药服务民众的养生保健与防病治病作用将产生深远影响。

第九届、第十届全国人大常委会副委员长许嘉璐先生,国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长、中华中医药学会会长王国强先生,我国著名医史文献专家、中国中医科学院马继兴先生在百忙之中为丛书作序,我们深表敬意和感谢。

由于参与校注整理工作的人员较多,水平不一,诸多方面 尚未臻完善,希望专家、读者不吝赐教。

国家中医药管理局中医药古籍保护与利用能力建设项目办公室 二〇一四年十二月

"中医"之名立,迄今不逾百年,所以冠以"中"字者,以别于"洋"与"西"也。慎思之,明辨之,斯名之出,无奈耳,或亦时人不甘泯没而特标其犹在之举也。

前此,祖传医术(今世方称为"学")绵延数千载,救民无数;华夏屡遭时疫,皆仰之以度困厄。中华民族之未如印第安遭染殖民者所携疾病而族灭者,中医之功也。

医兴则国兴,国强则医强。百年运衰,岂但国土肢解,五 千年文明亦不得全,非遭泯灭,即蒙冤扭曲。西方医学以其捷 便速效,始则为传教之利器,继则以"科学"之冕畅行于中华。 中医虽为内外所夹击,斥之为蒙昧,为伪医,然四亿同胞衣食 不保,得获西医之益者甚寡,中医犹为人民之所赖。虽然,中 国医学日益陵替,乃不可免,势使之然也。呜呼!覆巢之下安 有完卵?

嗣后,国家新生,中医旋即得以重振,与西医并举,探寻结合之路。今也,中华诸多文化,自民俗、礼仪、工艺、戏曲、历史、文学,以至伦理、信仰,皆渐复起,中国医学之兴乃属必然。

迄今中医犹为国家医疗系统之辅,城市尤甚 何哉?盖一则西医検声、光、电技术有于20世纪发展极速、中以则难见其进 二则国人惊美西医之"立竿见影",遂以为其事事胜于中医 然西医已自觉将入绝境:其若干医法正负效应相若,甚或负远逾于正;研究医理者,新知人乃 整体,心、身上如中世纪师认定为二对立物,且人体亦非宁宙之中心,仅为其一小单行,与宁宙万象万物息息相关 认识至此、其已同中国医学之理念"靠拢"矣,最被未必知中国医学何如也 唯其不知中因医理何知,纯由其实践而有可惜,益以证中国之认识人体不为伪,亦不为玄虚。然国人知此趋向者,几人?

国医欲再现宋明清高岭,成国中丰流医学、则 须绿承、一须创新 继承则必深研原典、敷清法池、复吸纳西医及我藏、蒙、维、阿、苗、彝诸民族医术之精华;创新之道,在丁今之科技、既用其器、亦参照其道、反思己之医理、审问之、笃行之、深化之、普及之、于普及中认知人体及环境占今之异、以建成当代目医理论 欲达丁唐境、或需百年款"于恐西医既已即告,若加力吸收中医特粹、促中医西医深度结合、形成 21 也纪之新医学、届时"制高点"将在何方"四人于此转折之机、能不忧虑而奋力乎?

子所谓条研之原典、韦指一二对见之书、千古权威之作; 就医界整体言之、所传所承自应为医籍之全部。盖后世名医师 著、乃其兼诸前人所述、应结之生行医用为经验所得、自当己 成今世、后世之要籍。

盛良修典、信然 高典籍得修,方可言传言承 最前此50 余载已启东篇整理、出版之役、借庭却中辍 对20 数再采整 理、出版之献,也所罕见之安籍千余韶陆续问世,首洋大观 今复有"中医药占籍保护与利用能力建设"之工程、集九省市专家、历经五载、董理出版自事迄告医籍、都 400 余种、凡中医之基础医理、伤寒、温病及各科诊治、医案医话、推拿本草、俱涵盖之。

底! 璐凤知此,能不胜其悦乎,汇集刻印医籍,自占有之,然孰与今也之略且枯也! 日今而后,中日医家及患者,得览贯典,当于前人益敬而畏之矣。中华民族之屡经灾难而益蓄,乃至未来之永矣,远掉之也,自今以往岂可不后出转料乎,则籍既蜂出矣,余则有望于来者。

谨序。

第九届、十届全国人大常委会副委员长

沙走地

二〇一四年冬

中医学是中华民族在长期生产生活实践中,在与疾病作斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学,是中国古代科学的瑰宇,为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献,对世界文明进步产生了积极影响。时至今日,中医学作为我国医学的特色和重要医药卫生资源,与西医学和互补充、相互促进、协调发展、共同担负着维护和促进人民健康的任务,已成为我国医药卫生事业的重要特征和显著优势。

中医药占籍在存世的中华占籍中占有相当重要的比重,不 仅是中医学术传承数千年最为重要的知识载体,也是中医为中 华民族繁行昌盛发挥重要作用的万史见证。中医药典籍不仅示 载着中医的学术经验,而且蕴含着中华民族优秀的思想文化, 凝聚着中华民族的聪明智慧,是祖先留给我们的宝贵物质财富 和精神财富。加强对中医药占籍的保护与利用,既是中医学发 限的需要,也是传承中华文化的迫切要求,更是历史赋予我们 的责任。

2010年, 国家中医药管理局启动了中医药古籍保护与利用

能力建设项目 这既是传承中医药的重要工程,也是弘扬优秀 民族文化的重要举措,不仅能够全面推进中医药的有效经承和 创新发展,为维护人民健康做出贡献,也能够彰显中华民族的 璀璨文化,为实现中华民族伟大复兴的中国梦作出贡献

相信这项工作一定能造品当今, 嘉惠后世, 福泽强长

国家卫生与计划生育委员会副主任 国家中医药管理局局长 中华中医药学会会长

到级

二〇一四年十二月

新中国成立以来,党和国家高度重视中医药事业发展,重 视占籍的保护 整理和研究工作 自1958年始、国务院先后成 立了二届古籍整理出版规划小组、分别由齐燕铭、李一欣、田 亚明担任组长, 主持制订了《整理和出版占籍上年规划 (1962—1972). 《古籍整理出版规划(1982—1990)》《中国与 籍整理出版十年规划和"八五"计划(1991—2000)》等,而 第二次规划中医药占籍整理即纳入其中 1982年9万, 世生高 下发《1982-1990年中医古籍整理出版规划》, 1983年1月, 中医占籍些理出版办公室正式成立, 保证了中医占籍整理出 版规划的实施。2002年2月, 。国家占籍些理出版"十五" (2001-2005) 重点规划 经新用出版署和全国专籍整理出版 规划领导小组批准、织布实施。其后、又陆续制定了国家占籍。 整理电版"十一五"和"十一五" [点规划] 国家财政多次立 项支持中国中医科学院开展针对性中医药占籍抢救保护工作, 文化部在中国中医科学院图书篇专门设立全国唯一的行业占籍 保护中心、国家先后投入中医药占籍保护专项经看超过3000万

元、影印抢牧与危珍、善、孤本中医占籍 1640 余种、开展了海外中医古籍目录调研和孤本国。由于 2010 年,国家财政部国家中医药管理局安排国家公共卫生专项资金、设立了"中医药占籍保护与利用能力建设项目",这是经 1982~1986 年第北、第二批重要中医药占籍整理之后的又一次大规模占籍整理工程,重点整理新中国成立后未曾出版的重要占籍,目标是形成并普及规范的通行本、传世本。

为保证项目的原利实施,项目组特别或立了专家组、承担 各面和技术指导,以及古籍出版之前的审定工作。专家组中的 许多成员虽逾占稀之年,但老遵伏枥、孜孜不倦、不仅对项目 进行宏观指导和质量把关,更重要的是通过古籍坚理。以老带 新、言传身数、培养。批中医药占籍整理研究的后备人才,促 进了中医药占籍保护和研究机构建设、全面提升了我口中医药 占籍保护与利用能力。

作为项目组式问之 , 我深感中医药占籍保护、抢救与整理工作的重要性和紧迫性, 也深知传承中医药占籍整理经验任重而道远 令人欣慰的是, 在项目实施过程中, 我看到了老中青 代的紧密衔接,看到了人家的坚持和努力, 看到了年轻一代的成长 相信中医药占籍整理工作的将来会越来越好, 中医药学的发展会越来越好。

欣喜之余,以是为序。

中国中医科学院研究员

马红兴

二〇一四年十二月

伤寒人经海证治法,清代北自宗著,成书于康熙二十年(1693) 沈月宗、字目南、号秋湄、樵李(今浙江京以)人、生卒不详、约生活于清气治至康熙年间 沈氏因 伤寒论》 文辞古见、义理录读、读者难升幸奥、并认为上以和整理 伤寒论 编次不明、成无己 注写伤寒论 文汇释、放著本核、重加编注、以倡 伤寒论 发义 此外、沈氏尚著有 金世要略第注 显劳内伤 温热病论 女程附疑,等书

据《中国中医古籍总目》记载、本书版本主要有清康熙二十二年(1693) 申德堂刻本、清嘉庆十四年已已(1809) 刻本、清志月楼刻本(1693) 清刻本(1693)、 医往,本(清康原年间)、1937年上海太东书局排印本(中国医学大成) 所收)等。本次程注以清康思。十二年(1693) 世德堂刻本为底本,以太东书局排印本(简称"太东本") 为主校本,以《伤寒论》赵开美本为他校本。

此次校注的有关问题说明如下。

- 1. 采用现代标点方法,对原书进行标点。
- 2. 改原, 存坚排版为横排版, 原书中繁体字、异体字、俗写字、古字径改为规范简体字。
- 3. 不规范的药名"括蒌"径改为"瓜蒌"、"(山) 查"径 改为"(山) 楂"。
- 4. **固**有改模排,原书表示而后文义的方位词"右"径改为"上"。
 - 5. 原书通假字予以保留并于自见处出注说明

- 6. 对难字、生僻字词加以简注。
- 7. 园词同义在文中高多次出言者, 只在首见处出注。
- 8. 原书与卷卷首有"张年景伤寒八经辩证治法""檇李沈 胡宗目南市编注", 卷尾有"张仲景伤寒八经辩证治法卷×终"等字样, 今删。
- 9. 原书目录前两页误订为《医征·温热病》目录, 今据正文重新整理, 不出校记。

伤寒论序。

国朝以来,刻医书者甚多,告亦尽得而睹,其意在艺籍之书鸣,书行而艺因之以售》,故其大半纂集前人,附会成编,足以眩目浅学,识者见之,为梨枣+攒眉,如吾目南沈先生是刻,则不然也。先生少攻举了业,旋弃去,潜心禅宗、得太则镜智。,旁通及医典。少失偶,不复娶,客游燕都一,回次祁行鸟,因缘缔合,遂上焉。形之抱疴求拯者,户外日盈埂,暇则与诸及门考论医宗、凡二十余年。岁于卯°,余游形江、见遂订为性命交。后吾还新安、八年行先生书梓成,问序于产口:先生始如来释迦卬,欲吾为阿难迦叫卬,从旁宣导者乎。大医之为道,不明由来、儒者沉善章句。博而罔约。能入乎其即,不能出乎其外、居常谈论、则路路旁语、搞病决论、则此是彼

- 3 售: 传播。
- 1 梨枣: 指书版。
- , 携眉: 皱眉,表示不愉快。
- 6 大圆镜智:指可如实映现一切法之佛智。
- " 燕都: 古地名。或称燕京、为燕国都城而得名。即今北京。
- 8 邗 (hán 含) 江: 古地名。在今江苏扬州。
- 9 丁卯:指清康熙二十六年。即公元1687年。
 - 1) 如来释迦:即如来,释迦牟尼的十种称号之一。
 - n 阿难如叶:释迦牟尼的弟子。

① 伤寒论序:大东本作"吴序",据内容当为《医征》的序文。

② 籍:大东本作"藉",凭借。籍,通"藉"。《汉书·九十义纵传》: "治敢住,少温藉。"

是 故其处方投剂,每多方枘圆凿¹,售者初知药味,奈彼福 缘深厚,加之世法圆通、遗合皆恃情投、设剂间亦取验,病者 存在²归功,伊亦自谓得道,轩歧之旨泯焉昧焉 鸣呼!医灯之焰,不续久矣!百年之间,数千里之内,亦有闻人、闻者、非吾所欲闻,彼不闻而吾切欲得闻者,又何从而得过焉?噫!岂世俗之当然,向阴阳之贵混欤?此先生《医征》之梓,不容已也 吾昔有志乎此,今为搁笔矣,惟愿世之学者,由斯悟人,得仲景之正眼,至不知有目南,并且不知有仲景、不以一病之不治而致疑,不以众病之能治的快意,明乎人下之正理,即入下之定法,天下之定法,即千百世之定法,则应乎其可矣

古欽③同学弟吴人驹④灵樨氏拜撰

り物(印度 馬声がも形が、う関形なも、直イッな 哈格林子

② 在在: 处处。各方面。

③ 歙 (shè 社): 古地名。今安徽省歙县。

④ 吴人驹:清代医家、字灵雅。撰《医经承启》。

大色之为道、轩岐已之前、无文可考 惟仰观天之六气、 俯察地之五远、正则为发生、邪则为病生 故以五运六气、为 民生疾病之本; 问答腓胼经络诸病、以成《灵》《素》之书 张仲景继闸风伤卫、寒伤营为,伤寒论 ,而括燥湿于寒伤营、 春夏温热该、于风伤卫、乃以寒热問隔生成之理、难容少同生 讵气识后人心光无慧、不能警察圣贤底蕴、惟见彰著于方册者? 即唱论效力、从而和之、隐而未发者、则置之不论矣 余尝以 、灵 《素 伤寒 全战 参读、而籍。之六气只有伤寒、伤 湿、伤暑、 句温热、燥病永隐无传 鸣呀! 世之临证者、以存 夏温热病、皆作伤寒治之也,间有论及温热者、皆言冬伤于寒、 春必病温之一带、非关于六气时令感冒之温热病、未尝不掩卷 而叹、 复以思、是背未识长沙风伤卫、而抵温热之旨矣 故 余谨遵少阴、少阳之经旨、而撰方论二卷、即仲景所谓太邪中 表之证、其小邪中里诸病、已经载于《金匮》 惟王精内伤、未 经悉具、所以亦述二卷、统韵于未 深致后之读者、以外感、

① 自序:原缺,据大东本补、据内容当为沈氏《医征》的序文。

② 已:通"以"。《汉书·文帝纪》:"年八十已上,赐米人月一石,肉二十斤,酒九斗。"

③ 读: 诵"赅",包括。《楚辞·招魂》:"招具该备。"

① 少间: 些微空隙。

⑤ 讵: 岂、表示反诘。

⁶⁾ 稽: 考核。比较。

内伤合参其理,即得全体天团,故背证为医学之纲,统其书名 日医征云尔。

时荣兴公开1中双后五日对李二十月宋秋,乃正,日超了广坡客会

① 康熙癸酉:指清康熙三十二年,即公元1693年。

② 梅 (zui 最) 李: 古地名。今浙江嘉兴。

③ 广陵:古地名。今扬州。

卷 -	过经不管 九七
	抵抗 儿儿
重编伤寒论大意 一	疾病 九九
太阳上篇证治大意 二	附:门人问答 一〇〇
卷二	卷六
太阳中篇证治大意 二五	太阴全篇证治大意 … 一〇六
卷三	少阴前篇证治大意 … ——〇
太阳下篇证治大意 四七	卷七
卷四	少阴后篇证治大意 … ——九
阳明上篇证治大意 丘九	卷八
和明中篇证治大意 七〇	37年,全管证、主人名 ··· · 七
知明下篇证治大意 八二	天子 四
卷五	万1. 特复 ·········· 四百
	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []
少阳全篇证治大意 八四	
合病 九一	松油石记四儿
Д д Д Д	

总书目

医 经

内经博议

内经精要

医经津渡

灵枢提要

素间提要

索灵微蕴

难经直解

内经评文灵枢

内经评文案问

内经索问校证

灵索节要浅注

素问灵枢类纂约注

清儒《内经》校记五种

勿听予俗解八十一难经

黄帝内经索问详定在讲全集

基础理论

运气的

运气易览

医学寻源

医学阶梯

医学辨正

病机篡要

脏腑性鉴

校注病机赋

内经运气病释

松菊堂医学溯源

脏腑证治图说人镜经

脏腑图书症治要言合宝

伤寒金匮

伤寒大白

伤寒分经

伤寒正宗

伤寒寻源

伤寒折衷

伤寒经注

伤寒指归

伤寒指掌

伤寒选录

伤寒绪论

伤寒源流

伤寒摄裴

伤寒欲论。

医宗承启

伤寒正医录

伤寒全生集

伤寒论证辨

伤寒论纲目

伤寒论直解

伤寒论类方

伤寒论特解 伤寒论集注(徐赤) 伤寒论集注 (熊寿试) 伤寒微旨论 伤寒溯源集 伤寒启蒙集稿 伤寒尚论辨似 伤寒兼证析义 张卿子伤寒论 金匮要略正义 金趾ی略直解 岛注金匮要略 伤寒论大方图解 伤寒论辨证广注 伤寒活人指掌图 张仲景金匮要略 伤寒六书纂要辨疑 伤寒六经辨证治法 伤寒类书活人总括 订正仲景伤寒论释义 张仲景伤寒原文点精 伤寒活人指掌补注辨疑

诊 法

脉微

玉函经

外诊法

舌鉴辨正

医学辑要

脉义简摩

脉决汇辨 脉经直指 脉理正义 脉理存真

脉理宗经

脉镜须知

察病指南

崔真人脉诀

四诊脉鉴大全

删注脉诀规正

图注脉诀辨真

脉诀刊误集解

重订诊家直决

人元脉影归指图说

脉决指掌病式图说

脉学注释汇参证治

针灸推拿

针灸全生

针灸逢源

备急灸法

神灸经纶

推拿广意

传悟灵济录

小儿推拿秘诀

太乙神针心法

针灸素难要旨

杨敬斋针灸全书

本草

约鉴

药镜

本草丁

本草便

法上录

食品集

] 法本草

正居本草

长边约肩

本经营料

本华的品

本草分至

本星正义

本草正复

本草并纂

本草发明

本节发挥

本草约言

本草录う

本草明意

奉草详芸

本草国企

本草直涂

本草通玄

本草集要

本草辅夏

本卓繁要

识病捷去

药性纂要

药品化义

药理近考

食物本草

见心奇约录

分类草药性

本经序疏要

本经续疏证

本草经解要

青囊药性赋

分部本草妙用

本草二十四品

本草经疏射要

本草乘雅半偈

生草药性备要

花园随草题药

新刻食鉴本草

类经证治本草

神农本草经赞

神农本经会通

神农本经校注

药性分类主治

艺林汇考饮食箱

本草纲目易知录

汤液本草经雅正

新刊药性要略大全

淑景堂改订注释寒热温平药性赋

方 书

医便

卫生编

袖珍方

仁术便览

古方汇精

圣济总录

众妙仙方

李氏医鉴

医方丛话

医方约说

医方便览

乾坤生意

悬袖便方

救急易方

程氏释方

集古良方

摄生总论

辨症良方

活人心法 (朱权)

卫生家宝方

寿世简便集

医方大成论

医方考绳愆

鸡峰普济方

饲鹤亭集方

临症经验方

思济堂方书

济世碎金方

揣摩有得集

亟斋急应奇方

乾坤生意秘韫

简易普济良方

内外验方秘传

名方类证医书大全

新编南北经验医方大成

临证综合

医级

医悟

丹台玉案

玉机辨症

古今医诗

本草权度

弄丸心法

医林绳果

医学碎金

医学粹精

医宗备要

医宗宝镜

医宗振精

医经小学

医垒元戎

医家四要

证治要义

松伟医径

扁鹊心书

素仙简要

慎斋遗书

折肱漫录

丹溪心法附余

方氏脉症正宗

世医通变要法

医林绳墨大全

医林纂要探源

普济内外全书

医方一盘珠全集

医林口谱六法秘书

温病

伤暑论

温证指归

瘟疫发源

医寄伏阴论

温热论笺正

温热病指南集

寒瘟条辨摘要

内 科

医镜

内科摘录

证因通考。

解围元薮

燥气总论

医法征验录

医略十三篇

琅嬛青囊要

医林类证集要

林氏活人录汇编

罗太无口授三法

芷园素社核疟论疏

女 科

广生编

仁寿镜

树蕙编

女科指掌

女科撮要

广嗣全诀

广舸要语

广嗣须知

宁坤秘籍

孕育玄机

妇科玉尺

妇科百辨

妇科良方

妇科备考

妇科宝案

妇科指归

求嗣指源

坤元是保

坤中之要

折嗣真诠

种子心法

济阴近编

济阴宝筏

秘传女科

秘珍济阴

女科万金方

彤园妇人科

女科百效全书

٦

叶氏女科证治 妇科秘兰全书 妇科极兰全书 宋氏女科极方 节裔公胎产医案 秘传内府经验女科

儿 科

婴儿论 幼科折衷

幼科指归

全幼心鉴

保婴全方

保製撮要

活幼口议

活幼心书

小儿病源方论

幼科医学指南

痘疹活幼心法

新刻幼科百效全书

补要袖珍小儿方论

儿科推拿摘要辩症指南

外 科

大河外科

外科真诠

枕藏外科

外科明隐集

外科集验方

外证医案汇编

伤 科

伤科方书 接骨全书

526 13 3, 15

跌打大全 全身骨图考证

眼 科

目经大成

日科捷径

眼科启明

眼科要旨

眼科闸微

眼科集成

眼科聚要

银海指南

明目神验方

银海精微补

医理折衷目科

证治准绳眼科

鸿飞集论眼科

眼科开光易简秘本

服科正宗原机启微

咽喉口齿

咽喉论

咽喉秘集

喉科心法

喉科杓指

喉科枕秘

喉科秘钥

咽喉经验秘传

养, 生

易筋经

山居四要

寿世新编

厚生训纂

修龄要指

乔在洞色

养生四要

养生类纂

神仙服饵

尊生要旨

黄庭内景五脏六腑补泻图

医案医话医论

纪思录

胃气论

北行日记

李翁医记

内都医案

医案梦记

医源经旨

沈氏医案

易氏医按

高氏医案

温氏医案

鲁峰医案

赖氏脉案

瞻山医案

旧德堂医案

医论三十篇

医学穷源集

吴门治验录

沈芊绿医案

诊余举隅录

得心集医案

程原仲医案

心太平轩医案

东皋草堂医案

冰壑老人医案

芷园臆草存案

陆氏三世医验

罗谦甫治验案

周慎斋医案稿

临证医案笔记

丁授堂先生医案

张梦庐先生医案

养性轩临证医案

养新堂医论读本

祝茹穹先生医印

谦益斋外科医案

太医局诸科程文格

占今医家经论汇编 莲斋医意立斋案疏

医 史

医学读书志 医学读书附志

综合

尤汇医镜

平温制品

寿芝医略

杏苑生春

医林正印

医法青篇

医学五则

医学汇函

医学集成

医经允中

医钞类编

证治合参

宝命真诠

活人心法 (刘以仁)

家藏蒙筌

心印绀珠经

雪潭居医约

嵩崖尊生书

医书汇参辑成

罗氏会约医镜

罗浩医书二种

景岳全书发挥

新刊医学集成

寿身小补家藏

胡文焕医书三种

铁如意轩医书四种

脉药联珠药性食物考

汉阳叶氏丛刻医集二种

重编伤寒论大意

仲显之书,乃医方之祖、今人置之不读、反宗后世方书、 讹谈国事, 罔识伤寒之真, 所以重编注释, 行为医者之举也 大东乃八元之。、气旺于冬、人感之者、必入太阳司命之经、 即发头疼、身热、恶寒、脊强、腰痛、随其经络而是本寒标 热,或直中阴经,皆名伤寒 一些 谓"人之伤于寒也,则为 病共"是矣。然存病为风温、复为暑热、秋为凉旱、惟冬月 严惩罚之伤更,而篇中犹有风伤卫、寒伤营、风寒两伤苦卫 , 2 辑, 国风为自病, 2 长、善有面数变, 在国时则随四时, 在 八方即随八方, 归以仲景号别普卫风寒, 表里阴阳, 虚实标, 本,面立江町下和温之去、精备之极。若以八径风伤卫篇, 推治 时感冒,表甲虚实之病,度不使效 但文辞占奥,义 理深微、读者不能预升章奥、况为银山铁粤、望唐而退 只 因普对主反和寫次不明、先以珍陽杂病诸籍冠之于首、严及 主病, 更杂己见而为叙例, 俾读者如人晦途, 莫知其所之 嗟乎! 干有余年、而读仲景伤寒书者、尽失伤寒之旨矣! 即 宋成无己即文注释、欠表明白、惟明代方有执 条鞘 、喻嘉 言《前论篇》、勘破叔和之谬、后学始有所领。 东程郊侍》效 题、复作、后条些、故骂叔和、宠其条释、亦无后学之益

① 程郊倩: 即程应旄。清代医家、字郊倩。著有《伤寒论后条辨》。

然喻嘉言、尚论。一可谓超越众人之见、但江中厄有矫百兰荫人,自遗本文注释。石瓮中精义類多、智略处亦未每矣。如八经篇目、合开过些不解、劳复、罚制易鸣。另则篇名。故为安当。然有正治之法,悔人误治条下。而风寒凘伤误治诸条、或结包癌硬门见。或失用大青龙独用桂枝、或单用麻黄诸误、竟不提引分析。此亦失于检点。 今余八经篇目年合过经诸名、仍步嘉言之曰。惟以正治于吐下、次之于前。误治交端、次之于后、风寒两伤误治诸变、逐段插出、然层气次、而使景以风寒、阴阴、表里、虚实、自后互举繁多、余今不过提其瓮中大阳而已、复以一则二组今壁、始得仲景之道。公诸同志,聊佐高深之助。未识首肯否。

太阳上篇证治大意

太阳 四、仰景明其则义、可一经之中分乱风伤卫、东伤营、双国两伤营卫诸正、改先列风伤卫士上篇。取其环门工治之之人,包丁篇首、误压引下品针、要求于后。然虽自伤东、战乃风伤卫江、俾况者趋于至谷路、不致"品人

太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒。

此五 大陆风户脉计之总纲也 子 云: 伤寒 日, 巨阳 受之 巨阳者, 诸阳之所属也, 其脉连于风原, 下行语背搜而 至足, 故头项甸, 猴脊层 伊景以太阳皮毛相合, 补其脉浮向

¹ 尚论:指《尚论篇》。

[:] 矫辟; 矫正、驳斥。

检点: 谓慎重地查检。

¹ 趋;尽快。

互: 关照、对应。

风寒之未备,以后凡言太阳一经风伤卫,寒伤营,风寒两伤营卫,必具此脉证也。

病有发热恶寒者,发于阳也,无热恶寒者,发于阴也,发 于阳者七日愈,发于阴者六日愈,以阳数七、阴数六也

此謂阴阳,今南之机、則知愈病之明也 易 谓:水宜湿、火丸厚、云风龙、风风虎。 有风为阴邪、卫气属阳、以阳从阳、风伤太阳卫分、及发热思原。为发于阳、阳以数七、乃七日经气未复、有病当愈 宝乃阳邪、与气易阴、以阴从阳、寒邪初伤太阳、营分未郁卫气为热、故无热恶寒、为发于阳、少域郁仁卫气、必发丹热、河以数六、则六日经气来复、而鬼当愈 此互中篇或已发热、或未发热之义、中阳身 自中无热之谓也。

① 反:原作"民",据大东本改。

^{2.} 水流……从虎: 语见《易·乾》。

太阳病,头痛至七日已上自愈者,以行其经尽故也 若欲再作经者,针足阳明,使经不传则愈。

太阳头痛,至1日已上自愈者,是该风伤卫,阳数七百言,若寒伤营,则当初数六百言矣。盖太阳一经头痛,绵缠至于七日而愈者,乃邪伤太阳,本经已尽,别阳气复,将欲自愈 或邪盛而不愈,势必由传他经,惟阳明即少阳 或阴受之,故当针足阳明,以通胃气,充溢脏腑,柱绝风寒,无有可传之路,势必外出,谓使经不传则愈 然大阳胃留上口,则一阳。问皆可类推,有谓八日传至欧阴经尽,七日冉传太阳,当针足阳明,使邪归别明不犯他界,岂有初病太阳而不针阳明,反让邪传至于六经俱尽,气血尽伤,然后针足阳明者乎?前人注释俱差。

欲自解者,必当先烦,乃有汗而解,何以知之? 脉浮,故 知汗出解也。

此互风寒欲射也 邪正郁于营卫、犹其寇之間困、大地之郁蒸、然营卫经气欲复、气机一动、邪不能容、正邪相争、必当先烦。这邪汗出而写 但邪机回外、脉必应污、设不应浮、要知此烦固是传里之机、不可不识 非但 阳欲射、即一阴亦可炎推 盖白解证、有从母解、有下血而解、有从下利而解、有从小便暗除解者、此即太阳战汗之 端、或从脉避、或从证参、仲景妙义散于诸篇、务必合参则备。

太阳病,欲解时,从巳至未上①。

此病愈必有时候也 儿病殖时, 必从公气自止, 面已午未

J. 从已至未上:相当于9~15时。上,表示在规定的时间范围内,已至未,指已、午、未三个时辰。

太阳阳旺,故病得解,此乃阴病而取阳和之义

以上五条,风伤卫,寒伤营总法。

太阳病,发热,汗出,恶风,脉缓者,名为中风。

此太阳风伤卫脉让也 第一条言脉浮、头项强痛而恶疾, 此加发热、汗出、恶风、脉缓, 乃补太阳风伤卫, 表证全具, 而为中风, 但后言中风工学,即括发热, 汗出, 恶风, 脉缓在 内, 余皆仿此。

太阳中风、阳浮而阴弱、阳浮者、热自发、阴弱者、汗自出,高高恶寒、淅淅恶风、翕翕发热、鼻鸣于呕者、桂枝汤主之。

此风伤卫正治法也 风邪属阳面伤卫气,改阳脉浮、阴无邪助而脉弱矣 然风寒伤于太阳、脉必皆浮、但阳缓、阴紧有别耳 若卫分受风、其性曷温、肃强不同、腠理开发、阴气扰乱、不能自守、则汗自出、内气馁 有声高恶寒、腠理疏而渐渐恶风 此虽风寒开举。义实重于思风 然伤风、恶风、木有不思寒者,伤寒寒寒、未有不恶风者 后人传谓伤风恶风、伤寒恶寒、荷箭上辩证、岂免后祸后人。而翕翕发热、即气基湿润之热、较伤寒干热不同 风邪干绝则鼻鸣、犯肺则于呕、以桂枝汤解肌而为主治 但桂枝行阳化气、芍药收别致汗、姜枣得桂、则宜和营卫、得甘草补中自散邪、然药味俱是 闭一组、相合成方、两种营卫、俾欲汗出而肌表自解、与麻黄汤开鬼门驱寒迥殊。

桂枝汤

村枝大支、江东 芍药等机、红 生姜、巴、各 馬 大枣口

D 苟简: 草率而简略。

温,十二枚,擘 甘草甘,平,二两,炙

上五味, 政阻,以水七升,微火煮取三升,去滓,适寒温服一升。服已,須臾吸熱稀粥一升余,以助药力。温覆令一时许,通身禁禁饮似有汗者益佳,不可令如水流腾,病必不除若一服汗出病等,停后服,不必尽剂、若不汗,更服,依前法又不汗,后服小促其间,半日许,令二服尽。若病事者、一日一夜服,周时观之。服。刘尽,病我在者,更作服。若不汗出者,乃服至二二剂。禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭忠等物。

凡服柱枝汤、吸¹热稀弱一升、以助药力、温瘦取徵似日、千有余年。从来不讲、今特明之、业医者不可弃之而不用。盖柱枝汤原为风伤卫气、邪在肌肤、仅取微徵似汗而设、但柱枝气味俱薄、服过耳时、具力即尽、尝有不及之繁、故病不除。所以仲景巧思善卫同源、由于中焦、非和曹气、则药力不行、非药力、则风邪不去。故以柱枝汤专和营卫、助以热稀色、补胃气而益气血之源、使胃气长而营卫充。营卫充则药力行、邪气才能得鲜、此神妙至精之法。非惟冬月、即春夏秋。时感冒、用改毒、香芩、羌肠等汤、亦可伤此、则一剂全身"矣。盖。时感冒、皆是风邪为病、正欲胃气充。"则风邪散而不传于内。俗医不明、一见头疼发热、不惟不用此法、反禁饮食、肆投苍、朴、楂、曲消克胃气,何是开门延盗。岂能治伤寒者哉?

太阳病, 发热汗出者, 此为营弱卫强, 故使汗出。欲救邪

D 啜:原作"酎"。据大东本、赵开美本《伤寒论》改。

²⁾ **淳 (chòu 抽)**: 病愈。

风者。宜桂枝汤主之。

卫分受邪, 扰乱营气, 故发热百自汗出, 欲治汗出风伤卫证, 唯有桂枝汤, 而无别法也。

病当自汗出者,此为营气和,营气和者外不谐,以卫气不 共营气和谐故耳,以营行脉中,卫行脉外,复发其汗,营卫和 则愈,宜桂枝汤。

风邪人卫而不入营,为营气和 然不与卫气和谐者,诚是卫气受邪,不与营和耳,故以桂枝汤等去之邪,营卫自和则愈

病人脏无他病,时发热,自汗出,而不愈者,此为卫气不和也,先其时发汗则愈,宜桂枝汤主之。

太阳病,初服桂枝汤,反烦不解者,先刺风池、风府,却 与桂枝汤则愈。

此服桂枝汤不鲜用、相后仍用桂枝汤为法也。 良桂枝汤以烟不鲜,复桂桂枝汤不当用、乃服之不如去耳。 然太阳中风为表虚,必当桂枝和黄卫鲜肌为是,但气味但薄,务暖稀热用以助药力、则用身禁禁改汗、其痛豆食。此必或汗、亦未含得,则含未厂,徒引风邪扰乱阴气、邪无出路、内郁生烦、故利风池、风府太阳经穴、开泄风热草甚之烦、内与前汤、其邪立解。

风家, 表解而不了了者, 十二日愈。

此阳病留后阴和之也 用印肌而表邪虽穿、卫气扰孔、未得遂宁、故不了了 所伤风乃和病留后、须得六日阴气来复、

和其卫气、则能了了。此表写已过六日、放牧与一日、阴气重复而愈。可产知伤寒未和、当取七日阳气未复、和其苦气、 不待言矣。盖前云发于阳者七日愈、发于周者六日愈、与此不 符者,何也生前乃但言本不正气复而病自愈、此言阳与阴和、 阴病阳和而愈、两者反复等看、则炎化无穷矣。

太阳病,外证未解、脉浮弱者,当以汗解,宜柱枝汤

伤风外油未解, 脉虽寻引无力, 必欲柱枝汤帽肌, 此为定法。

以上十三条,太阳风伤卫,正治之法。

酒客病, 不可与桂枝, 得汤则呕、以酒客不喜甘故也

平点多饮, 昂热内壅, 若以桂枝辛甘, 投与酒客、甘能滞气, 缠其湿热, 得汤则呕也。

凡服桂枝汤叶者, 其后必叶脓血也

前云雕无他鬼、可用桂枝扁肌、此、条平素混热内壅、卒 投柱枝辛甘、壅助其热、故令人吐、而吐后风邪内结、是热相 蒸、必成呕痹痛脓、故吐脓血、然辛甘既不可用、必当辛凉、 解其内蓄湿热、兼之解肌可也。

斯二条,即脏有他病,余皆仿此。

柱枝本为解肌, 若其人脉浮紧, 发热, 汗不出者, 不可与也, 当须识此, 勿令误也。

柱枝汤原因风伤卫解肌而用、脉浮紧、发热、汗不出者、 乃寒伤营让,与之则封闭腠理,邪无出路,遗患无穷,当须识 此之戒,勿令误也。

① 俟 (si四): 等待。

② 可:原作"要"。据大东本改。

中风发热,六七日不解而烦,有表里证,渴欲饮水,水入则吐者,名曰水逆,五苓散主之 多服暖水,汗出愈。

此太阳表里两鲜也 发热六七日, 经病未解而传于脐、脐 热冲心则烦、兼犯于胃、津被消耗、则渴欲饮水、脐气不宁、 水入田吐, 但经脐并见、为有表里证、改以桂枝解表、合四苓 以泻脐邪、则径脐两鲜矣 盖多肢疑水、犹服桂枝汤吸稀热粥 之法、但吸泻以助胃中营卫之气、而暖水乃助膀胱水腑之津、 俾膀胱气盛、则需汗俱出、经防同鲜、至妙之法、可不用乎?

五苓散

猪苓1、13 洋的 加小1341 茯苓1八水 村板1两 门术1

上五味为末,以白饮①和服方寸匕,日三服。

太阳病,小便利者,以饮水多,必心下悸,小便少者,必 苦里急也。

此以小便验里证虚实也 饮水多面小便利, 病人心下悸者, 属阳虚不能针水而利也, 心下不悸而小便利者, 无里证也 若 饮水而小便少者, 膀胱气热油水, 里热可知矣

太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦躁不得眠,欲得饮水者,少少与饮之,令胃气和则愈 若脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之。

此误注救送、集营赔证也 当行罕肌而反发注、幸无他变、但伤胃中津液、余邪入内、故烦躁不眠、欲得饮水、当须少少与之恶接、胃中津液和有病自愈 若除污、小便不利、即经邪并入于腑、停就气热、则肺气亦热、改表有减热、而用则消渴、

① 白饮:即米汤。

所以五苓洁净腑, 两解经腑之邪也。

太阳病 1.三日,不能卧,但欲起,心下必结,脉微弱者,此本有寒分也。反下之,若利止,必作结胸,未止者,四日复下之,此作协热利也。

此表邪而内挟度也 平素气序, 及积于肌、外风内入, 合属胸中, 疾气壅满, 故 一日不能卧, 但欲起 若甚者, 心下必结, 俗云扶疾伤寒之也 凡病疾饮, 阳气必虚, 故脉微弱, 饮积倾间, 谓本有寒, 即变也, 此当小青龙主治 而反下之, 邪气内陷, 必作结的 "或下行, 若利未正,而以通因通用、重复下之, 邪陷肠中,则作协热利也。

太阳中风、下利呕递, 表解者、乃可攻之 其人黎黎汗出, 发作有时, 头痛, 心下痞, 硬满, 引胁下痛, 干呕短气, 汗出 不恶寒者, 此表解里未知也, 十枣汤主之。

此表风而挟内饮也 太阳表证 有见下利呕逆,即当年表,不可攻下 但心下痛,硬高,互動下痛,上呕短气,乃邪气内入,与素积壳饮得结,而侵阳明少阳,放禁禁汗出,发作有时然不志风寒,即表骨而内热萃腾,里证已急,所以姑置太阳头痛为表射里未和,当以上枣汤下炔为急。此不用陷的汤丸者,非因误下耳。

十枣汤

完花熬 甘遂 大戟 大枣 | 枚,擘

上一味等分,各別捣为散,以水一升事,先煮大枣肥者上枚,取八合,去岸,内药未,强入股一钱匕,减入服半钱,温服之,平旦股 若下少,毫不除者,明日更最,加半钱,得快下利后,糜粥自养。

太阳病未解, 脉阴阳俱停, 必先振栗汗出而解, 但阳脉微

者,先汗出而解,但阴脉微者,下之而解 若欲下之,宜调胃 承气汤。

此无躁急之脉,知邪不传也 太阳表证未解,而脉无迟疾躁急,为阴阳俱停,乃邪正之气缠绵,不传他经为病矣 邪既不传,机当外向,必先禁栗汗出而鲜 设不抵栗,乃邪正俱虚,交结难绵,不能传出于外,当责最虚之处,便是容邪之处,须察其脉,则知邪之有阳在阴,有以汗下之去 故诊阳脉微者,微邪而在 阳,必先从汗而解 见阴脉微者,微邪在里,当从下解 然太阳相持日久,必侵胃的,谓欲下之,宜用调胃承气,或小便不利,属膀胱腑病,当以五等,亦为下也

调胃承气汤

大黄四两、清酒浸 甘草二两、炙 芒硝半斤

上一年、攻阻、以水二升、煮取 升、人津、内芒硝、史上火微沸,少少温服。

太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈 其外不解者,尚未可攻,当先解外 外解已,但少腹急结者,乃可攻之,宜桃核承气汤。

此邪血持结于適也 经邪传入于前、为热结膀胱、邪热冲心、故病如狂、入血、见血热患腾、前下血乃正气有权、恶邪随血而去、故下者愈 或血不下、可见头疼、身热、恶寒表证、当先辟外 侯表尔已、但少腹急给、用机仁加入水气、破血攻瘀、犹恐经邪未尽、故加桂枝、其动其血耳

桃仁承气汤

桃仁五十个,去皮尖 大黄四两 桂枝 芒硝 甘草炙,各二两 1 万味,以水七升,煮取二升半,去产,入产硝,更上火 微沸,下火。先食温服五合,口三服。当微利。 太阳病,六七日,表证仍在,脉微而沉,反不结胸,其入 发狂者,以热在下焦,少腹当硬满,小便自利者,下血乃愈。 所以然者,以太阳随经,瘀热在里故也,抵当汤主之。

北太阳证而无正脉之母也 风入于苔, 腑热冲心, 其人发 狂, 六七日头穹发热, 表证仍在, 反见脉致而沉, 是非表脉, 当察其变 然脉微者, 邪不在阳, 沉为在里, 里当结胸, 而反 不结尾, 其人发狂者, 乃热在下焦结血, 故少腹缺满, 须验其 小便, 不利则是热邪壅结膀胱气分, 当以五苓导水蔗干 见小 便自利, 乃邪血壅结, 当下其血, 所谓太阳随经, 瘀热在里, 即屬就之里也 盖面谓其外不解, 尚未可改, 但如狂血下, 瘀 结末甚, 百重于表, 此发狂便利, 少腹硬满, 乃瘀结至甚, 其 表必轻, 当重于血, 故用抵当, 峻攻坚垒无疑

抵当汤

水蛭三十个、熬 蛀虫三十个、熬,去翅足 桃仁二十个,去皮尖 大黄三两、酒浸

下四味, 为未,以水五升,煮取一升,去滓,温服一升,不下再服。

太阳病,身黄,脉沉结,少腹硬,小便不利者,为无血也 小便自利,其人如狂者,血证谛也。抵当汤主之。

此而结与发黄相邻之肄也 身黄石脉沉结,必有瘀带所致, 当验其少腹满,小便不利,乃膀胱气结,发黄之征也,若小腹 硬而身黄如狂,小便自利,即气通而血结,改用抵当无疑

以上十二条、解肌而病不解, 正谓传变伤寒、作误治之证也。

发汗后,水药不得人口为逆,若更发汗,必吐下不止。 腑邪壅逆, 有服发散升提,内动其湿,故水药不得入口 若更发汗,再动其鬼、上涌下弯,则吐下不止。前人谓桂枝之禁, 麻黄岂独不禁乎。此景发散风寒之药,皆有尾逆,是当五苓导湿散邪为主,与前水逆同治。

太阳病,发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸、头眩,身眴动,振振欲僻地者,真武汤主之

此误注而伤内阻之变也 伤风原为表虚、当以解肌为主、 而反发汗、致化上焦表星之阻、汗出而邪不出、放仍发热 习 气上逆、虚阳无主、则发入眩 肾水凌心、则心下悸 厚润动、 拣拣故辩地者、乃迁伤联即的中之阻、心神忧惚、似乎全无外 即、欲避地中、避虚抗实之义 然阳时再水横逆、放以等、术 坚慎中别、宣导玄武之水下行、芍药微收上还之阴、姜附补阳 而逐水归浊、则不尔邪而邪自去、故名真武汤也

真武汤

茯苓 芍药 生姜 白术各三两 附子一枚, 炮 上五味, 以水八升, 煮取三升, 服七合, 日三服。

若咳者、归五味半升、细辛、十支各。两、若小便利者、 去茯苓;若下利者、天芍药、加干发。两;若呕者、去防子、 加生姜五两。

太阳病,发汗,遂漏下不止,其人恶风、小便难,四肢微急,难以屈伸者,桂枝加附子汤主之。

此贯汗而广表阳津液牧道也。风伤力、不当汗而汗伤卫气, 表阴不归、则适与不止、汗出亡进、而风邪不去、改志风。膀 耽气幸不化、又小便难。至谓归气者、柔则养筋。今知虚失温。 筋脉不能轻跷性、液脱不舒于筋、故四肢或急、难以雇伸、仍

D 路: 居伸。

58

用柱枝汤,和营卫而穿表邪,加附子、固护元阳 衍枝漏脱

太阳病, 吐之, 但太阳病当恶寒, 今反不恶寒, 不欲近衣, 此为吐之内烦也。

此时伤津液之变也 太阳脉浮态见表证,用相枝即麻黄,发表解肌,乃为定法 设误时,而时中是有发散之义,故表证退而不恶事 但胸中无邪可时,徒伤胸高 之阳与胃中津液,做邪反陷于甲,内热生烦,则不欲近衣,故为吐之凸均 后人不识用时的对之证,妄除叶法,假若无形之邪,去表入甲,扰乱的固之间,而无疾饮相扶,似结非结,此非汗下沈东,若不用栀,豉浦叶,更有何法能去其邪,知此则又不可复除圣严之法矣。

太阳病, 当恶寒发热, 今自自出, 不恶寒发热, 关上脉细数者, 以医吐之过也一二日吐之者, 腹中饥, 口不能食 二四日吐之者, 不喜糜粥, 欲食冷食, 朝食暮吐, 以医吐之所致, 此为小逆。

此山后病变脉变也 明散表邪、故不思寒发热而自汗出、 但关部属胃、见脉细数、要知其病不在胸中、乃叶伤胸胃津 被阳气之故也 一工厂、病在太阳之表而旺、则伤胸鬲之阳、 故腹中饥、口不能食 一四日、私有阳明上脘而旺、则伤胃 中津液、而胃伤虚热、故不喜糜弱、欲食冷食 若伤脾中之 阳、乾健失职、则朝食暮吐矣 然表里之邪、虽从涌吐而留、 但伤脾阳、胃津未复、放为小逆、须当静以待时、阴阳和而 自愈。

此下皆言误下之变。

D 高: 通"膈"。(素问·风论):"食饮不下, 鬲塞不通。"

太阳病,外证未解者,不可下也,下之为逆,欲解外者,宜桂枝汤主之。

外证未解,下之为逆,即括结购,痞满,协热下利等变之嘱。

太阳病, 先发汗不解, 而复下之, 脉浮者不愈 浮为在外, 而反下之, 故令不愈, 今脉浮, 故知在外, 当须解外则愈, 宜桂枝汤主之。

品误下脉证尚未变更, 仍烂脉正解表, 乃为定法, 此与少阳十七条, 互发其义, 当合参看。

太阳病,下之,其脉促者,不结胸,此为欲解也、脉浮者,必结胸也;脉紧者,必咽痛;脉弦者,必两胁拘急;脉细数者,头痛为止;脉沉紧者,必欲呕;脉沉滑者,协热利;脉浮滑者,必下血。

此方太阳风寒误下,邪气相随至络归腑虚处变证也。误下脉侵,而不告境,因伤津液,阳邪炽盛,有脉属微生,邪机外间,故为欲宜。脉污者,邪虽在表,机即向里、疾邪相持,必结胸也。坚乃寒邪陷入于胸,起火上善,故羽痛。脉弦者,邪气不酷太阳莫归,而传少阳之里,所以两胁拘急。然下则津液虚,而邪正气乱,故脉细数。但邪不陷胸,仍有经络之表,所以头痛未止,若脉沉紧,寒邪入里,而其阳气上逆,故欲呕沉滑者,己为在里,浮水为阳,乃风邪启于肠胃,追迫水谷下奔,故协热利。浸滑者,污属太阳,滑为而实,邪入于物、膀胱血热,故下血也。

太阳病,下之,微喘者,表未解故也,柱枝加厚朴杏仁汤

① 踢跃:大东本作"倨促"。急促。

主之。喘家作, 桂枝汤加厚朴、杏子佳。

此误下从本证加度两解也 下则徒伤胸胃之气, 霞邪滔入胸间, 维逆肆气, 则敌哺, 然死在为言, 为表未解, 仍用杜枝汤那表, 加旱不以下原胃之远, 杏仁宫肺气而定居逆, 故为佳也。

太阳病,下之,脉促胸满者,桂枝去芍药汤主之 岩微恶寒者,去芍药方中加附子汤主之。

此误下脉促、肩阳气虚实包 下侧拖孔阴阳之气、则脉促、邪入胸目、儿成结构、但未结而满也、叔以桂枝汤单提构高之邪、使从表行、大芍药者、恶其震收、引邪内入故耳 若脉促物满面做恶寒、乃虚而短旋、温气欲脱、又非阳实之比、所以去芍药为中加附子、固护真阳、可为无破知者之权 然伤风下层之恶寒,与木下之忌寒回然有别、而计后之恶寒、与木干之恶寒亦殊。

太阳病,下之,其气上冲者,可与桂枝汤,方用前法 若不上冲者,不可与之。

起误下邪入阳明之变也。下之邪陷为胃,内无疾饮、燥尿 相告,故无结物、下利等变。但邪无定同、即其气上冲,然风 邪半入上半,去当上下分消、邪始行除而妨得愈,故用桂枝汤、 和昭太阳的咒之邪,从上表出。加前叮误之药,以驱胃中之邪, 而从下出,谓方用前法、其气不上冲者,此法侵无取义,故不 叮与。

太阳病, 外证未除而数下之,遂协热而利,利下不止,心下痞硬,表里不解者,桂枝人参汤主之,

此互风寒误下, 居变密利, 皆以此汤救递也 表江未除而数下, 徒伤其胃, 风邪治入肠胃, 逼迫水谷下奔, 则变协热下

利不止。寒邪内陷太阳胸膈、则成心下痞硬、乃结者自结、肠胃中利者自利、外证未解、为表里不解也 然肠胃空虚、若不 救逆、则痞利愈等、但以风伤卫立法、故用理中汤、加入参辅 助脾胃之气、桂枝以散表风、若寒伤营致变、当加麻黄、乃不治痞而痞自开、不治利而利自止矣。

桂枝加人参汤

桂枝 甘草炙,各四两 白术 人参 干姜各三两

上五末,以水九五,先者四味,取五升,入桂、更考、取三升,温服一升,日再夜一。

太阳病, 柱枝证, 医反下之, 利遂不止 脉促者, 表未解也, 喘而汗出者, 葛根黄连黄芩汤主之、

此误下而增太阳与阳明也。不算肌而反下、邪气陷入肠胃、气虚下奔、遂利不止。见脉促、见邪机上道带表、当以故道之中兼算其表、即互相枝入参汤之意也。但写不陷太阳之里、径入胃腑、邪实气壅、上遂则竭、热黄则汗出、改用葛根甘草黄、连黄芩汤、清解阳明表里之热也。

葛根黄连黄芩汤

葛根半斤 甘草炙 黄芩各二两 黄连三两

十以水八升、先者為根、減至六升、入诸药,煮取 升, 去滓,分二服。

病发于阳,而反下之,热入因作结胸 病发于阴,而反下之,因作宿,所以成结胸者,以下之太蚤 b也

此互风寒下蚤,而变结胸瘴缺也。均发于阳、即风伤卫、 表证未尽而下蚤,邪扇于里,与决搏结购问,优高而疏,谓之

① 蚤:通"早"。《史记·项羽本纪》:"旦日不可不蛋自来谢项王。"

结駒、属阳而为实证 病发于阴、即寒伤营、表邪未尽而下蚤、 寒邪内治、与疾搏结心下、位低不宜而痞硬、属阴、是属虚也 此示未发表、或已发表、表彩未罢、不可避 下之造也

太阳病、脉浮而动数、浮则为风、数则为热、动则为痛、数则为虚、头痛发热、微盗汗出、而反恶寒者、表末解也 医反下之、动数变迟、膈内拒痛、胃中空虚、客气动膈、短气躁烦、心中懊恼、阳气内陷、心下因硬、则为结胸 大陷胸汤主之 若不结胸、但头汗出、余无汗、剂2颈而还、小便不利、身必发黄也。

大陷胸汤

大黄六两 芒硝一升 甘遂一钱

上以水六升,先煮大黄,取二升,去滓,入芒硝,煮一二沸,内甘遂末,温服一升,得快利,止后服。

¹⁾ 域(jù具):急。

至 剂 (qí 齐): 齐平。《说文》: "利。齐也。"

³⁾ 互辞: 互文。

结胸者,项亦强,如柔痉状、下之则和,宜大陷胸丸。

此结胸最重让也 邪饮搏结, 逼凑胸膈, 胸背不得昂然舒畅, 改如柔疹状 但陷胸汤入口, 温下胸隔, 不能开破胸中坚垒, 颈项何由得伸生故取陷的丸, 连淳煮服, 加白蜜, 留恋胸 腸之间, 而破上焦之结 因肺气壅延, 故加葶苈、杏仁, 下其逆耳。

大陷胸丸

大黄半斤 葶苈 芒硝 杏仁熬黑,各半升

[四味、揭筛 味、内杏仁、芒秸、合研如脂、和散、取如丸 枚、别捣甘遂未一钱已、白豆二合、水二升、煮取一升、 便温服之、 宿乃下 如不下更服、取下为效 禁如药法

结胸证具, 其脉浮大者, 不可下, 下之则死,

此结构之变脉也。结构而脉见泛大、乃表邪未清、而兼阳 邪为炽、津液制血尽伤。若以大陷构攻其圣垒、而结构必不能 去、反伤胸胃津液和气、阴阳俱散、外邪尽并于内、结而又结、 卒难解开、所以下之则死。

结胸证具, 烦躁者亦死。

此结为死证也 结构证具、乃指肠内护痛、客气动脉、短气躁烦、心中懊恼、心下因硬、状如柔痉诸证而言、若见烦躁、乃因邪气在表而误下、诛伐无过、胃气空虚、津精血液、瓮干杯罄①、孤阳独露而无所附、故死。

小结胸病,正在心下,按之则痛,脉浮滑者,小陷胸汤主之。

此结购之轻证也、疾邪结于心下包低,而按之则痛,不按

D 瓮干杯罄 (qìng 庆): 喻津精血液干涸、枯竭。罄、尽、空。

则不可, 治内之邪原少, 及为小结朐 但脉浮滑, 乃屬风热有 余,故官黄连、半夏、瓜蒌实, 清热化疾, 开结广气, 缓解热 邪则愈。

小陷胸汤

黄连一两 半夏半升 瓜蒌实大者,一枚

1 味,以水六五,先者瓜菱取 升,去净,内者药、煮取二升,去滓,分温三服。

伤寒六七日,结胸热实,脉沉紧,心下痛,按之石硬者, 大陷胸汤主之。

此风寒两伤误下,而变结胎痞硬两证也 风箱朐中、即成结朐,风化为热、故为热实 寒邪箭于心下,故脉元繁而按之行硬 但心下重,即为结鸭,百石硬则为癌矣 虽然,邪有风寒之别,而含则独用大陪宫,荡涤结凫,使心下痛硬亦不能存矣 尚仓 谓伤军误下,虽戍痛,司亦有结固之侯;又谓紧脉有污沉之别,污紧主伤寒无汗,沉紧主伤寒结朐 科撰世理,不可误听。

太阳病, 医发汗, 遂发热恶寒 因复下之,心下痞, 表里俱虚,阴阳气并竭 无阳则阴独,复加烧针,因胸烦,面色青黄,肤嗣者,难治。今色微黄, 手足温者, 易愈。

此两伤营卫、军多风少、计下之变也 太阳风寒两伤、即当大青龙汤、发表散邪、压单发汗而伤其阳、改病不留、而遂发热志寒、乃风伤卫、误汗伤阳之征也 见度不解、而复下之、则心下磨、乃寒伤营、邪酷之征也 因汗伤表、误下伤里、故为表甲俱虚、阴阳并竭 因归居心下、为无阳阴独、复加烧针、火邪助其风热、则发离烦、但而色青黄状阳、是木气旺而上气衰、故为难合 今色改黄、胃气来复、故手足温、乃胃阳不败、

为易愈也。

太阳病,重发汗,而复下之,不大便五六日,舌上燥而渴, 日晡所上小有潮热,从心上至少腹硬满,而痛不可近者,大陷 胸汤主之。

此结的而兼阳即也 发汗复下,一误而再误,上下表里皆虚,邪陷入里,风热燥结,故不大便,津虚不得溉灌,则舌上燥而渴 然不大便,而且助小有潮热,不惟太阳邪结,且 兼阳明内实,故从心上至少腹建满有痔不可近,病已危笃, 1经之药,难以杂投,惟宜治胸汤,从胸药落以及胃肠破具 坚垒,乃攻太阳则阳明亦去矣 然此结胸与阳明胃实互明,而读者须识其意 但脏腑上下诸病,皆有兼证,养效此法,则为良工。

太阳病,下之而不愈,因复发汗,以此表里俱虚,其人因致冒,冒家汗出自愈。所以然者,汗出表和故也 得里木和,然后下之。

此九下后汗, 库而变产包 不解肌而反下, 虽然徒虚其里, 者邪不治, 而无他变, 见头疼发热, 表积未除, 而复发其汗, 逆施倒行, 以致表甲俱孛, 邪正西泵, 郁遏于上, 犹物学蔽, 神识香味, 潤之郁胃 然冒家必于汗害, 则郁遏之邪得解, 表甲两和而愈, 或涉阳明内实未除, 为甲未和, 然后下之 此汗不过桂枝, 下不过大柴胡、五苓之类。

大卜之后,复发汗,小便不利者,广津液故也,勿治之 得小便利,必自愈。

凡病若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液、阴阳自和者、

① 日晡 (bū 逋) 所: 申时, 相当于下午3~5 时。

必自愈。

不经汗下,小便不利者, 疗蓄之 若,一下后,小便不利者,设伤津液,须供津口周河 故 条必须引犯和自小使引利, 位勿刻用利药,更伤津液,仅仅小便食料,而人使艰湿也

以上诸条,皆汗吐下,颠倒逆施之证治也。

徵数之脉, 慎不可灸 因火为邪,则为烦逆,追虚逐实, 血散脉中,火气虽微,内攻有力,焦骨伤筋,血难复也

此嘱其太阳本际当禁火炎也。脉散数者、非伤利正脉、必因平泰阴虚火磨、而感外邪为病、吴以火灸助邪、则为及道、见火邪量敌、内攻孔力、必致生骨伤筋、阴血难复、为两不支、宜深利之。然非所戒炎、却汗下亦须试虑津液环

太阳病,以火熏之,不得汗,其人必躁,到经不解,必清血,名为火邪。

此风邪战火重取清也。火重取清而不得汗,非惟意邪不智,火气反入于内、风火相遥,其人必寡。若到子上百,为气不复, 而内不留,邪火转入肝贴,必致清血,清同制。边,周火致重, 故为火邪,当清火邪,勿治其血。

太阳中风,以火劫发汗,邪风被火热,血气流溢,失其常度,两阳相熏灼,其身发黄 阳盛则欲衄,阴虚则小便难,阴阳俱虚竭,身体则枯燥 但头汗出,剂颈而还,腹满而喘,口于咽烂,或不大便,久则谵语,甚者至哕,手足躁扰,捻衣摸床,小便利者,其人可治。

此为火劫汗致变剧鼠也 成为阳邪、火亦属阳、以阳从阳、 风火相搏、邪热炽盛、明血气流高、失其常度 两阳重灼、阴

¹⁾ 圊 (qīng 清) 血: 大便下血。圊, 如厕。

血尽治,气郁不此,身必发责。阳邪上盛则ш,耗竭明精、则小便难。上下内外津血皆伤,为阴阳俱虚竭,故身体枯燥、而无膏泽。邪鸣肺胃、阳气不明土外、郁热土冲、故头汗出、剂致而还、腹离而治、口土贴烂。耗渴津液、故不大便而消出。胃气将欲吹亡则呕。治灼润水、神识昏珠、效于足躁扰、捻衣状床。区危蜂起、则当验其小便利者,还有效阴一线末绝之证,知其人可治。

太阳病, 二日反躁, 反熨其背, 而大汗出, 大热入胃, 口中水竭, 烦躁必发谵语, 十余日, 振栗, 自下利者, 此实欲解也, 故其汗从腰已下不得汗, 欲小便不得, 反呕上, 欲失溲, 足下恶风, 大便硬, 小便当数, 而反不数及多, 大便已, 头卓然而痛, 其人足心必热, 谷气下流故也

此误火变病、胃和自解也 太阳布二日反躁、是因风邪盛极 反以火熨其背、遍其大汗、胃中津竭、心火亢其、故烦躁而谵语 至于十余日、忽然振栗下利、似乎邪从汗利两解、但汗从漫已下不得、而小便又不得、要知此利、即是胃邪逼迫肠中水谷之利、邪仍在胃、上冲则呕、下遇则失溲、而足下恶风、风邪扰胃、故人便难 然大便既难、判当小便数、而反不数及多者、乃邪从小便下渗暗涂、津液已回、肠间润泽、大肠之邪、分从便出、则下气通而上行、故大便已、头阜然而痛、上气即得下行、足心必热、即胃气调和、水谷真气下流故也。

烧针令其汗,针处被寒,核起而赤者,必发奔豚。气从少腹上冲心者,灸其核上各一壮,与桂枝加桂汤,更加桂,

① 呕:原作"叉",据大东本改。

PJ

《金匮》。

火缸误治、背人混次篇中, 乃过流行计时下法、然针法久 浊, 观者甚倦, 但法中异别, 误伤阴阳表里喜卫最精, 故云经 温针, 概列于末。

太阳中篇证治大意

盖凡经络,气血两分 风伤于卫,卫生而营不高,专杜枝汤,和营卫而解肌,尝有无汗不及之弊,桂工不解,误以麻黄发表,其两立至,其变最上,种种放适之法,恶入干篇 此事伤营证,营笃归卫不病 然塞主阴夏,团桑毛窍,非大月腠理,营分之邪,何由得出生故立麻黄汤,开层发表 尝有汗之多少,太过不及,焉之解否诸支,种种拉延,列于此篇 伊风寒不致混乱,业伤寒者,始得无失。

太阳病,或已发热,或未发热,必恶寒,休重,驱逆,脉 阴阳俱紧者,名曰伤寒。

此大阳东伤营之本脉计过。善气属彻、四亦属彻、以阴从阳、可以连邪传营、壅遏阳气、标化为热、谓已发热。若邪始入、未郁阳气为热、为未发热、少原阳郁、即发热矣。盖邪伤太阳寒水之尽、阴影而量、善卫不利、故已发热未发热之间、必有忌寒、体重、集口胃关、而为呕血、集中阴坚、及脉阴阳俱紧、谓之伤寒、无此脉计、不具作伤寒治也

太阳病、头疼、发热、身疼、腰痛、骨节疼痛、恶风、无汗而喘者、麻黄汤主之。

此五十条证治也 寅主陶寰、感入大阳营分、疑滞经络、营卫不利、改发身热、头疼腹痛、骨节疼痛、恶风畏寒、无汗而为伤寒 然太阳之气、与肺之母气和合、邪从皮毛而入、郁逆肺气、以改作局 寒主收敛、伤营周腠理闭密、敌用麻黄甘

热之品, 大开腠理, 桂枝辛热, 入宫驱寒, 炙甘草以补中气为助, 杏仁以利肺气之逆, 即邪从汗而解也。

麻黄汤

麻黄三两, 去节 桂枝二两 杏仁七十粒, 去皮尖 甘草一两, 炙 上四味, 以水九升, 先煮麻黄, 减二升, 去干沫、内诸药、 煮取一升半, 去草, 温服八合, 覆取微似针, 不須吸死 余如 桂枝汤将息。

病发热头痛, 脉反沉, 若不差¹, 身体疼痛, 当救其里, 宜四逆汤。方见少阴篇。

此太阳证有见少阴脉也。邪在太阳、则发热头痛、乘虚传入籽间、故脉反沉、此乃阳证而见阴脉、表型双传之虚证也 然虽身疼、太阳表证不差、则当舍证从脉、急救百中真年为急、 故宜四逆汤回阳、则表里自解矣。盖此与少别病、始得之、反 发热、脉沉者何异。但彼无头宫、乃邪在少阴、标观为热、病 似太阳、故以麻黄、附子、细辛、混经散邪归阳、但与故阳、 乃为异耳。

伤寒一日,太阳受之,脉若静者,为不传,颇欲吐,若躁烦,脉数急者,为传也 伤寒二三日,阳明少阴证不见者,为不传也。

此凭脉算证,知邪传与不传也 脉浮而紧,为太阴上脉, 乃静而不传他经矣 著頗欲可,或躁烦,而脉数急,则邪机向 里已著,势必传入他经为病, 1 日,阳明少阳脉证不见,仍 在太阳,知不传矣。

伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之 呕家不可用

① 差:同"瘥"。病愈。

建中汤,以甜故也。

此下十条、太阳脉证、虚而又聚日疾、肾宜建中、不可复 施江下也 伤寒 一日之间、心中悸者、乃十中二無固虚阴逆 之政、更加之烦、津液亦为不足、而邪新内侵、故以小建中汤、 建中气而和营卫、使心脾健旺、阴不上干、则烦悸止而邪不内 传矣 咏家、乃因是热素蕊、建中之药、甘能助高、故不可用

小建中汤

芍药六两 桂枝 甘草炙 生姜各三两 大枣十二枚 胶饴 一升

上六味,以水七升,煮取二升,去膏,内股治,更干酸火消解,温服一升,日三服。

脉滑紧者, 法当身疼痛, 宜以汗解之 假令尺中迟者, 不可发汗 何以知之"然以营气不足, 血少故也

此尺脉迟者, 成发注也 脉浮紧, 身疼痛, 真伤太阳营分, 必当发注散邪 见尺中脉迟,则知无阳素薄, 营血衰散, 根蒂不同,敢以发注而为尝试 必当先是中气,俟根本充善,然后驱邪,始为良治。

脉浮数者, 法当汗出而愈 若下之, 身重心悸者, 不可发汗, 当自汗出乃愈 所以然者, 尺中脉微, 此里虚, 须表里实, 津液自和, 便自汗出愈。

此内虚误治而或注也。阿气素虚、则脉浮数、乃邪气欲传 未传之际、宜从汗散。因误下而伤气血、故身重心悸、然尺中 脉微、乃肾中阳气亦微、故为里虚、不可再发其汗而伤阳、必 依表里闭阳气实、津或自和、则自汗出而愈。盖伤寒之邪、来 如风雨、若不药而待津效元气自和、则邪入于里、顷成败证矣 此仲景意欲先用建中、和善卫而补正、不愿邪而邪自去、谓须 表里实, 津液自和, 非不服药也。

咽喉干燥者,不可发汗。

引取上岸者,真闭津液素与 若发其力,更助胃中津液,致变百出也。

淋家,不可发汗,发汗则便血。

盖共石下焦为者、因用肾脂肪气热、阴精素为 若发其泪, 重伤血液,气滞热壅,则便血也。

疮家, 虽身疼痛, 不可发汗, 汗出则痉。

地家,一身营血尽伤,怎邪伤营、则身疼痛。若发其汗, 重伤血液、房就筋脉无差,外风袭虚,人前软短贴之为珍

衄家,不可发汗,汗出必絕」陷,脉紧急,目直视不能瞬, 不得眠。

而求, 经各清阳之气素度, 四面更为不足, 着发其干, 气而尽伤, 正主则谓, 经联结局, 四军不解, 故脉紧急。而不清 于诸学脉络, 则目直视而不能较高, 眼不能含, 则不得民一片 人传谓伤寒见耳不可发汗, 四之甚矣。下篇伤寒耳血不宜, 以 麻实为发音, 则犯散运量, 此或素有过血之人身

亡血家,不可发汗,发汗则寒栗而振。

工而軍、素成阳盛同方之体、然同虚則阳基亦不旧富、若 发其下,乃无别可伤。反致真阳廋越、改作东栗而热、定命之 道,可不慎哉!

汗家,重发汗,必恍惚心乱,小便已阴疼,与禹余粮丸、方缺。

注乃心液、平素则虚虚注之看,心血必虚、重发其壮、而 伤心液、砷明不宁、则忧惶心乱、然心伤则小肠之血亦伤、阳 火内郁,故小便已阴疼也。 脉浮者,病在表,可发汗,宜麻黄汤、脉浮而数者,可发汗,宜麻黄汤。

此脉浮可发汗也 脉浮、乃指无汗脉紧、邪在太阳之表、改用麻黄汤发汗 浮数者、太阳将母未乌、欲传未传之际、所以乘其转动之机、山其半改「而已、改亦以麻黄汤发汗 若风伤卫,表证脉浮、则宜桂枝汤、不待言矣。

伤寒发汗,解半日许、复烦,脉浮数者,可更发汁 宜桂 枝汤。

此所解重感风邪也 伤寒发汗,已解半日介,则知邪从汗去矣 外复烦万脉浮数,势必重感风邪伤口,故易其法,为更发汗,所以不用麻黄,而用桂枝也。

发汗已,脉浮数,烦渴者,五苓散上之、

此互风寒入腑、脉变浮数包 发汗后, 谷邪已退, 但有痛 热末清, 故疗紧之脉可变为疗数、呈未见小便不利, 丛烦海则 膀胱里热已具, 但恐经中余邪未尽, 故用桂枝一味可宜表邪, 四苓以泻腑热也。

伤寒,汗出而渴者, 五苓散主之 不渴者, 茯苓甘草汤主之。

比斯证而生多之也。伤寒汗出而渴、乃表邪已解。若无阳 切、少阳甲证而渴者、是属乌觃气热酶量、故归五等两解、是 无移易。或注出而不渴、乃表多百的证最微、但有咎中余邪未 尽、政用一程之表、一等之里、生姜、甘草和其善卫是矣

以上四条,皆太阳正治也。

① 击其半渡:指敌方部队渡河登岸一半尚未集结时发动攻击,多能取胜。此借指运用麻黄汤的时机。《吴子兵法·料敌第二》:"北水半度,可

茯苓甘草汤

茯苓 桂枝各二两 生姜三两 甘草·两、炙 上四味,以水四升,煮取二升,去滓,分温三服。

伤寒、脉结代、心动悸者、炙目草汤主之 一名复脉汤

脉按之来缓,而时一止复来者,名曰结 又脉来动而中止, 更来小数,中有还者反动,名曰结阴也 脉来动而中止,不能 自还,因而复动,名曰代、阴也、得此脉者必难治

此邪王两虚,而可脉之促结代也 由且下后、常己律液皆 一伤、邪山两点、正气不能接线、故脉结代。而心动悸、当东正。 一气、恢复营卫津液、则邪自退、而你自复、改为复脉汤。何景。 一志人不识促结代脉、自下注目按之来缓、而时 止、复来者、 即息四至、缓脉而有歇至、乃卫气不充、故为告。各脉来动。 而中正, 更末小数, 中有还者, 乃 息六至, 数脉而有歇至, 是 别面大虚, 津液告渴、谓之促、故口结衍 若脉录动石中止、 不能自还,因而复动,乃。息五至、平脉而有歇至、则止真之 气 5 极。不能相俟、乃俟他肝之气、代行精隆、而为代。故口 代明 然伤度而见结、促、代脉、元气大虚、谓得此脉者、为 和治。但当培补元气、则脉自复、而邪自退、改以桂枝汤和莒 一1、大芍药者、恶其酸收敛邪故也、炙甘草目麻仁、能补胃气 以养脾血、而充济五脏、人参、麦冬以益元气、而气津液、以 生地、阿胶并补真切、使元阴有序、则阳气不改。盖结促代脉、 量有阴阳寒热之分、而复脉汤乃和常卫、而气血津液并补、则 脏腑各受其济,阴阳自和,故能复也。

炙甘草汤

日草四元、炙 生姜 桂枝各 两 人参 阿胶各 志 生地 黄一片 麦冬 麻子仁各半升 大枣干二枚 上九味,以清酒七升,水八升,先省八味,取 升,大营,内胶烊尽,温服一升,三日服。

发汗后,身疼痛,脉沉迟者,桂枝加芍药生姜各一两人参 三两新加汤主之。

此计伤表气故逆过 发注而伤卫气,余纪未尽,改身疼痛,而脉沉迟,所以桂枝汤倍芍药、生姜宜和营卫,人参养正补虚,则不驱邪而邪自散 此汗石暴虚表卫之气,非真阳气虚,所以不藉姜、附回阳也。

末持脉时, 病人叉手目冒心, 师因教试令咳, 而不咳者, 此必两耳聋无闻也 所以然者, 以重发汗, 虚故如此,

此伤于焦阳气、望面知之也 行伤心气、胸廓空虚、故义 于己心、乃以实殖虚故也 若以产鼠、教具咳而不咳、因阳虚 不能上升、切两耳聋而无闻、以重发其汗如此

发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之。

此目传心气、水欲上陵 也 发行致伤心阻、肾水将放上 陵, 故心悸 而又于自冒、欲得按者、乃以实而扑虚也、故用 柱枝行和、以良籽邪、甘草和中、互复心堕之气、俾干气镇逆、肾邪则不上陵矣。

桂枝甘草汤

桂枝四两 甘草二两。炙

上二味,以水三升,煮取一升,去滓,温服。

① 陵:侵犯。

发汗后,腹胀满者,厚朴生姜甘草半夏人参汤主之

此江伤擅气、改邪内侵也。耳下后腹胀、为正虚邪实、此 针伤脾胃之气、改邪内治、引动原用、具气上逆、故腹胀为 正计后不传阳明、随虚传于大阴气虚之证、故用寻朴、生姜、 半夏涤饮下逆而消胀渴、人参、肝草补止和中、俾止气实而邪 自退。世谓甘草益胀、却不知能除虚胀耳。

厚朴生姜甘草半夏人参汤

厚朴 生姜各半斤 半夏半升 人参一两 甘草二两。炙 上五味,以水 斗,煮取 升, 太司、温散 升,日 服 伤寒汗出,解之后。胃中不和,心下痞硬、干噫食臭!, 胁下有水气、腹中雷鸣、下利者、生姜泻心汤主之

此計佈置任夏內也 計佈計任, 政纪人里, 与《持名志》、 改成無缺。學問任何, 原原用上。中心, 所以主身食。 然來 饮不得转倫形就, 模式的下, 为有水气, 胃气虚而水谷不化, 邪。持古, 明清马下利。此口广而成下利势硬, 乃太阳阳用元 气大方。改用于麦羊热饮寒, 爰、水。等、半。由草和中东正, 而降原道, 芬、连能自身或之热, 名口与心者, 为污心下之 搭也。

生姜泻心汤

1.八味,以水 小、煮取六升、去滓、再煎取 1升、温服 一升, 日三服。

发汗病不解,反恶寒者、虚故也 芍药甘草附子汤主之

D 于喷食臭 (xiù 秀): 嗳气有食物的馊腐气味。噫, 嗳气。

发汁后恶寒者,虚故也,不恶寒但恶热者,实也, 当和胃气, 与调胃承气汤。

此汗有伤阴、伤部分治也 发汗病不宜,反恶寒者,此伤表际气虚,故为虚也 以芍药、甘草和苦卫而收阴气之逆,熟 附种阳散邪而退恶寒 若不恶寒而思热,则是汗伤胃中津液、邪气已入阳则之腑,实热内炎,所以恶热而为实证,当与调胃 承气,专泻胃中内热之实也。

以上八条、发汗致伤阴阳也。

芍药甘草附子汤

芍药 计草名三两、炙 附于一枚、炮

上三味,以水五升,煮取一升五合,去滓,分温服。

发汗后,不可更行桂枝汤 若汗出而啃,无大热者,可与 麻黄杏仁 甘草石膏汤主之 发汗后,饮水多者,必喘,以水灌 之亦喘。

定风寒两伤,独用麻黄致变也。风寒两伤,单用麻黄汤发上,风寒挟聚不散,故风应则汗出,寒逆则远,何已误而不可明获,其以不可更有桂枝汤。此邪未入部则之经,已入阳切之 查,故人别表少,阳明甲多,邪独相兰,故行出凸而身无大热矣,所以变大青龙,但取私、查,甘、石,和肾太阳阳里之籽、盖发汗而饮水过多、水气下流、射胆则高、若强以水灌其身、欲令百出宫表,水气侵肤、肤气不利、致亦喘也

麻黄杏仁甘草石膏汤

麻黄四两 杏仁五十个 甘草二两,炙 石背半斤

上四味,以水七升,先煮麻黄,减 升,去干沫,内诸当, 煮取二升,去滓,温服一升。

伤寒六七日、发热、微恶寒,肢节烦疼,微呕,心下支结.

ψŸ

外证未去者, 柴胡桂枝汤主之。

此风寒两伤, 太阳有集少割之治包。伤寒六七日, 。当彩 传入里, 但发热恶寒, 腹节填疼微型, 风筝笔在太阳, 面室少 阳之界, 与合病相似, 但太阳证多、少阳证少、所以不与合病 同治。此四其人素有疾饮内苔、相招外写, 马丁心下偏方之处, 故为支结, 不国民下面设、卷有表邪, 饮用行役、与药以解大 阳之表, 合柴胡汤、乃自少阳图里之冠, 俾外邪最而支结日月 此谓支结, 即少阳胁下硬满之意也。

柴胡桂枝汤

桂枝 黄芩 人参各一两半 甘草一两、炙 半夏二合半 芍 药一两半 大枣六枚、擘 生姜一两 柴胡四两

上九味,以水七升,煮取三升,去滓,温服。

伤寒誓而,较中风誓而,独为凝滞,故变上篇之抵当汤为 丸、煮而连撑股之,与结构项强似柔序,用大陷胸丸同意 盖 汤者,荡也,阳邪入阴。 嵩帝无即散,丸者,缓也,阴邪入 阴,恐荡杀不尽,故缓而攻之,所以求功于必罪也,其口不可 余药者,即汤不变而为丸,不可得矣。

抵当丸

水蛭四十个 蛀虫二十五个 桃仁二十个,去失皮 大黄二两 1四年, 作分为四丸、以水 升点一丸、取七合形之、摩 时①当下血。若不下者,更服。

伤寒发热, 汗出不解、心下痞硬, 呕吐而下利者、大柴胡

① 啐 (zul 最) 时: 一昼夜。

汤主之。

此。居伊尼之一发热汗出不。、《君已入阳时、东邪已传 大阳的后、故心下疾也、《有少士、人《叶角下利、伊乌鲁之 邪原少、汝用人渠周、仅和"河"。广、见表里上下无心"食

大柴胡汤

李胡 三 直岑 与约至 与 半夏下升 生复五舟 村实田 西 大枣十二枚。擘

上七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎,温服一升,引 尽 方月大黄 内,若不知大黄,恐不为大索切汤也。

伤寒, 医下之, 续得下利清谷不止, 身疼痛者, 急当救里 后身疼痛, 清便自调者, 急当救表 救里宜四逆汤, 救表宜杜 枝汤。

此互风寒下伤胃阳按查过一下伤津胃、甲寒狞蔑、咽炎下和是谷不上,故用四洋汤急故界肾之阳,俟清谷止,而身疼未解,然后用桂枝汤,和营卫而解肌表之邪。

伤寒十余日,热结在里、复往来寒热者、与入柴胡汤 但结购, 无大热者,此为水结在胸胁也 但头微汗出者,大陷胸汤主之。

此水结与结胸之耸也。热结在里,即邪人于里,内无类饮相斤,故不结胸。复往来连热者,乃邪在半表半里,偏于里乡, 为热结在里,当以大荣切当宫表里,是无复矣。若是表邪陷内 之结狗,应无太热,此见往未寒热,乃是木塔土衰,水饮不行, 的为水结在胸白。设立是结狗、隔其阳气,不能下达、则当头 汗出,宜用大陷胸开其结也。

下后,不可更行桂枝汤 若汗出而喘,无大热者,可与麻

黄杏仁甘草石膏汤。

此风寒两伤而误下也。仅以桂枝鲜表,而表不鲜,误下而不结胸,邪尚在表,但一人割固之里,故汗出唱而无太热,见以不可再用桂枝汤也。仍最肯龙之麻、杏以鲜太阳之寒,甘、石以情阳明风化之独,与南。十八条反复参看,则明矣

伤寒中风, 医反下之, 其人下利, 日数十行, 水谷不化, 腹中雷鸣, 心下痞便而满, 十呕, 心烦不得安 医见心下痞, 谓病不尽, 复下之, 其痞益甚, 此非结热, 但以胃中虚, 客气上逆, 故使硬也。甘草泻心汤主之。

甘草泻心汤

11草1、19 黄连 元 十菱 黄芩各 五 半夏 和 大枣 1 二枚

上六县、以水 斗、煮取六升、去滓、冉泉、取 升、温 服一升、日三服。

伤寒大下后,复发汁,心下痞,恶寒者,表未解也 不可 攻痞,当先解表,表解乃可攻痞,解表宜桂枝汤,攻痞宜大黄 黄连泻心汤。

此互结胸唐气、当先曾表、而后攻癌也。下后邪气虽不内

陷, 即气已虚, 若不固中气, 复发其汗, 寒邪陷内, 而成痞硬若有恶寒, 表邪未解, 当先写表, 然后攻辖 经谓从外至内 前盛于内者, 先治其外而后周其内也 此虽伤寒下后, 又互风而言,故出桂枝汤和苔卫而写表邪也 然大荒黄连污心汤攻药, 是无下利, 而为里实,故以苦寒泻之,如此条下利雷鸣等变,是属里虚, 故用甘草, 半夏等汤, 温补散结, 而痞虽是 ,又当分别虚实治之。

大黄黄连泻心汤

大黄二两 黄连一两

上二味,以麻沸汤二升清之、须臾、绞人营、分温由服 脉浮而紧,而复下之,紧反入里则作痞,按之自濡,但气 鸦耳 心下痞,按之濡,其脉关上浮者,大黄黄连泻心汤主之 心下痞,而复恶寒汗出者、附子泻心汤主之

此對气痞与阳虚痞也。脉言而景,太阳表邪未解,则当发表,而反下之。邪气内着。内无些饮相挟、惟与吗下胃气疑聚、改按之自沾有为气痞、所以关于脉字、不似类饮结痞脉沉之比、故用人员、芬、连而泻心下虚软之痞也。若气癌、而外复恶寒汗出,乃无形邪结于里、护卫之阳亦虚、改煎附子汁、和人。黄汤内、邪陷内实者攻之、外阳虚者补之、各任其事、共成倾痞之功且。盖上下痞证、于中分别寒热虚实。法法无遗、令读者顿开茅寨、岂不快哉。

附子泻心汤

大黄二两 黄连 黄芩各一两 附子一枚,炮,煮取汁

本以下之、故心下痞、与泻心汤 痞不解,其人渴,而口

燥烦,小便不利者,五苓散主之。

此当先解脐邪也 本下而邪陷,则心下痞,但其入渴而口燥烦,小便不利,是因脐邪内盛,故用泻心汤、而痞不解,其义甚明,但虑脐邪上冲助痔、邪耗津液,所以用五苓散先等脐邪,然后攻痔,或脐邪散、衍害亦不存有之 尚论 谓五苓散亦为消痞之良治,然既为良治,何必又立黄连、半夏、甘草等汤之繁?此乃漏谈欺世,甚非理也。

伤寒、服汤药、下利不止、心下痞硬、服泻心汤已 复以他药下之、利不止、医以理中与之、利益甚 理中者、理中焦、此利在下焦、赤石脂禹余粮汤主之 复利不止者、当利其小便。

此伤中下 焦之气也 汤药者,即承气荡涤之剂,伤动胃气,邪阵育迫,而下利不止,与及搏结,则心下痞硬 此结者自结,利者自利,医不放利,反以行心汤攻牾之标,故痞未除又以他药下之,误而又误,故利不止 盖理中汤但理中焦脾胃之气,此连下焦肾与大肠之气不固,水谷直越肠门,所以其利益甚,当以石指、余粮酸温,固摄下焦之脱,偏肠之间由不止,乃水谷口追太肠熟路,当利小便,旁通支河,分渗水谷、则下利得止。

赤石脂禹余粮汤

赤石脂 -斤,碎 禹余粮-斤,碎

上二味, 以水六升, 煮取三升, 去滓, 三服。

伤寒五六日,呕而发热者,柴胡汤证具,而以他药下之,柴胡证仍在者,复与柴胡汤。此虽已下之,不为逆,必蒸蒸而振,却发热汗出而解、若心下满而硬痛者,此为结胸也,大陷胸汤主之。但满而不痛者,此为痞,柴胡汤不中与之,宜半夏

泻心汤。

此少阳风寒误下,亦成结的整硬也。伤寒五六日,而无身疾,腰痛,恶寒之大阳,归针,恶热,鼻干之阳明,见巫而发热,然发热属少阳之表,呕属少阳之里,为柴胡汤证具,而不与柴胡汤,反以但药卜之,介无结肠下利之变。谓柴胡证仍在,虽然误下而不为逆,仍当复与柴胡汤,必黄萎而振,发热汗出而解矣。若见心下两而便痛,乃表风内陷,则为结胸,但满而不痛者,表寒内陷而为牾也,但结叛则当大陷朐汤,痞硬则当半夏西心汤而为主治、遇华胡汤不中与也。至少阳误下,而以小柴切汤去柴胡、生姜,若主夏,以和少韶之气、改名半夏泻心汤也。

半夏泻心汤

半夏丁 黄芩 十菱 人岑 川草久,各 西 大枣 一枚. 雙 黄连一两

上七环,以水 小、煮取八斤、人滓, 西煎、取二升、温 服一升, 日三服。

伤寒发汗, 若吐, 若下, 帽后, 心下痞硬、噫气不除者, 旋覆代赭石汤主之。

经请误下成事!、观此发言写后亦可成告 需发汗、归下 皆伤内气,然最虚之处便是容邪之处,所以或邪从虚内前,由 别上逆冲心,则心下病而心气不除 改以旋覆、半夏条饮降蚀, 独治其害,参、甘 麦、类以和脾胃之气,而使机关健心,格 石补心而镇噫逆也。

① 误下成痞:语本《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》。

0

旋覆代赭石汤

競覆花 两 人参 两 生姜五两 牛夏生升 代赭石 两 大枣干二枚 甘草三两,炙

问曰:病有结胸,有脏结,其状何如?答曰:按之痛,寸脉浮,关脉沉,名口结胸也 何谓脏结?答曰:如结胸状,饮食如故,时时下利,寸脉浮,关脉小细沉紧,名口脏结 舌上白苔滑者,难治。

此结胸、肝结之解也 孝有积飲、若粵感冒风寒、而下之 蚤、内饮外邪相合、则成结脏痔气 或素有寒积血瘦、面遇 感冒内积、相引外邪、即成脏结、非似结胸下蚤面成也 虽 仲显有论无方、但业伤寒者、不可不进、代临证认胜结为结 胸、痔气、则愈治愈难矣 盖结胸与肛结、寸脉同面关脉异、 结胸高面脏结低、以此有别也 然结构、乃风邪凝结阳位、 最高面痛、故寸脉污、中焦气郁、故关脉沉 脏结乃属胡邪 凝结、阴位极低、弗护胸膈胃间之气、所以饮食如故、肠胃 虚寒、则可时下利、寸脉污者、上焦阳位无病、寒邪在下、 则关脉小细沉紧 但寒邪深重、搏结于阴、阴邪干益于舌、 则生白苔、潜而不燥、内阴凝气血、非似阳邪结构、峻攻易 去,故曰难治。

病胁下素有痞,连在脐旁、痛引少腹,入阴筋者,此名脏结,死,脏结无阳证,不往来寒热,其人反静,舌上苔滑者,不可攻也。

此由窑疾而成驻结也 盖肌结结于脐旁、痛则气引少腹入 阴筋、乃外邪合用积结于阴位、卒难升解、所以口死 此无二 阳表证,故不往来寒热,在下而不在上,其人反静,阴气上溢,则舌上苔帚 然阴邪必当温散,不似阳邪结朐,而以陷胸峻攻,故不可攻也。

伤寒下后,心烦腹满,卧起不安者,栀子厚朴汤主之。

此风寒两传双解之法也 下后微邪内陷,而无咳饮搏结,故无结胸下利,但风陷胸陷,扰乱于上,则心烦,寒入腹中,在下则腹满, 两邪追凑胸腹,所以心烦腹满, 卧起不安,故取栀子, 涌吐狗邪上出,厚朴、枳实以泻腹满也

栀子厚朴汤

栀子十四枚 厚朴姜炙 枳实炒,各四两

一服。得吐,止后服。

伤寒, 医以丸药大下之, 身热不去, 微烦者, 栀子干姜汤 主之。

此下五条,皆邪人朐漏,当从上涌也 丸药下伤朐膈胃气、 以致微邪内陷于胸,内无痰饮并结,所以不变结朐,但有微烦 而已 表末罢而身热不去,邪热在朐,乃属太阳部位,非汗下 能除,故以栀子苦寒,涌吐朐鴨标化之热,于姜辛热,而散本 寒,则身热改烦得解,后人不能观透囱机上,爰除叶法,良可 叹也。

栀子干姜汤

栀子十四枚,擘 干姜二两

上二味、以水三升半、煮取一升半、去膏、分二服、温服 -服,得吐者,止后服。

D 圆机: 玄机。

伤寒五六日,大下之后,身热不去,心中结痛者,未欲解 也。栀子豉汤主之。

大下而身热不去, 犯当在表, 但陷场中看半, 改心中结痛, 亦将结末结之意, 所以未欲解也 盖邪从上入, 须从上出, 故 用栀豉汤, 涌叶表与向愿之邪, 后人反以积, 朴下降之品。气 宽胸, 孰知愈降气而邪愈陷, 以致病等不救, 悲大

发汗, 若下之, 而烦热, 胸中窒者, 栀子豉汤主之。

71下之后,表末清而内陷于胸,追凑心间,外显烦热而内室,室者,俗谓之气闷,较之结焦又轻,然邪在胸膈,必当栀或涌吐为善。

发汗, 吐下后, 虚烦不得眠, 若剧者, 必反覆颠倒, 心中 懊**侬者,** 栀子鼓汤主之。

若少气者,栀子甘草豉汤主之;若呕者,栀子生姜豉汤主之、凡用栀子汤,病人旧微溏,不可与服之

此该汗可下后、用轭及加战法包 汗吁下,而伤肠胃之气、 无形之邪内陷,扰乱于胸、血无疾饮持结、故为虚烦不得眠, 反覆颠倒、心中厥脓者、即卧起不安之互辞 然虚邪扰乱于胸。 汗下漫无取义、向居上焦,因其高而越之、故用栀、豉涌可其 邪、则去病犹如破竹 若少气者、乃胃气不充、加生甘草、清 热补虚 呕者、邪聚肌肠胃脏、加生姜宣散余邪、止呕下递 若病人阳微溏者、是大脏易动、恐邪不能上涌、面反下泻 血 虚家乃恐重虚,故亦戒之。

栀子豉汤

栀子十四枚 香豉四合,绵裹

上二味,以水四升,先煮栀子,得二升半,内豉、煮取一升半,大撑,分二股,温进一服 得吐者,止后服

下之后,复发汗,必振寒,脉微细,所以然者,以内外俱 虚故也。

此下后复汗致伤气血也 误下伤胃,而表邪未尽,复汗伤 阳, 鸣虽丢而表甲气血皆虚,故集寒而脉或细,窃拟礼枝加芍药生姜人参新加汤,救逆为是。

下之后,复发汗,昼日烦躁,不得眠,夜而安静,不呕不 渴,无表证,脉沉微,身无大热者,下姜附子汤主之

此下后复汗伤阳也。误下而伤胃气、复汗又虚卫外之前、 邪未尽有正知已亏、故心日烦躁不得艰、夜而安静、乃阳病而 阴不病也、邪未入里、所以不呕不渴、此无太阳表记、故脉沉 做、而阳亏已竭一班上。身无大热、略有致热可知、虚阳扰地 表门、故取生)、上复补中有发、阳行补有有所归、则邪自散 而躁自安矣。

干姜附子汤

干姜一两 附子一枚, 生用

上二味,以水三升,煮取一升,去滓,顿服。

伤寒,若吐若下后、心下逆满、气上冲胸,起则头眩。脉 沉紧,发汗则动经,身为振振摇者,茯苓桂枝白术甘草汤主 之

此可下致伤胸胃之阳、阴邪干逆也。叶下不适其宜、以致中上,焦气性、邪陷于内、此无支饮相结、邪无定同、而其阴气干燥、故心下适满。气干肿肠、起则头感。寒邪入甲、放脉流紧、此作汗下能除。所以戒云若发其汗、扰动谷络、则有阳虚振行之支、当以茯苓、甘、术健脾安干、以导阴湿下行、桂

D 班: 通"斑"。《离骚》:"纷总总其离合兮,班陆离其上下。"

枝行阳化气。而去饮中之邪也。

苓桂术甘汤

茯苓四两 桂枝三两 白术 甘草炙,各二两 上四味,以水六升,煮取二升,去滓,分温三服。

伤寒, 吐下后, 发汗, 虚烦, 脉甚微, 八九日, 心下痞硬, 胁下痛, 气上冲咽喉, 眩冒, 经脉动惕者, 久而成痿、

此开下后复汗,气虚邪实也。叶下伤阴、复汗伤阳,表里昏虚,邪治则发虚烦,与损津液气血,故脉甚微。至七八日, 正虚邪实,邪饮相结,故心下痞。非惟太阳,日天少阳,故胁 下痛。但结者自结,散者自散,乃以上焦宗气不足,随虚上逆, 则气上冲咽喉,而眩冒,汗伤表阳,故经脉动畅,久而不复, 则成痿矣。

以上辨汗下两伤之变。

伤寒,发汗已,身目为黄、所以然者,以寒湿在里不解故也。以为不可下,于寒湿中求之。

此表合内湿发黄也。伤寒发汗已、表邪未清,合入阳明湿于之气,郁萎为热,下流膀胱、上行头目、所以身目为黄 求 其所以然者,寒湿在里,不解故也,寒湿在肌,故不可下,当 求其寒湿之法而治也。

伤寒, 瘀热在里, 身必发黄, 麻黄连轺赤小豆汤主之。

此互上条出方也 盖治发黄,有从表从里不一,此以麻黄汤去 桂枝,加生姜、大枣,和中开腠,使膀胱之邪从表而出,连轺、生 梓白皮苦寒,以去心胃之热,赤小豆甘平,除黄而渗湿也

麻黄连轺赤小豆汤

麻黄 连轺毛翘里电,各 西 赤小豆 升 杏仁四十个 大枣十二枚 生姜二两 甘草-两,炙 生梓白皮-升

上八味,以水一斗,先煮麻黄,再沸,去上沫,内诸药,煮取三升,分温三服,半日则尽。

伤寒, 身黄, 发热者, 栀子柏皮汤主之

此风热发黄、用清算是热也 导黄而见发热、风邪之机欲 自表出、故用栀子、柏皮、甘草苦寒、清解湿热、则腠理自开、 黄从表而散矣。

栀子柏皮汤

栀子二十五枚 甘草一两 黄柏二两

上三味,以水四升,煮取一升半,分温再服。

伤寒八九日,身黄如橘子色,小便不利,腹微满者,齿除 蒿汤主之。

此发黄邪偏于里也 黄如橘色、 阳风湿郁结所致 盖湿 那外应肌肉、内和阳明、膀胱气不疏通、胃浊流于肾腑、故小便不利、脾肾互应、故腹酸满、所以茵陈、栀子而清表里湿热、但邪偏于里、非疏导则除热不得清彻、故用大黄为助、非下 法也。

茵陈蒿汤

茵陈蒿六两 栀子十四枚 大黄二两

上一味,以水一斗,先煮茵陈,减六升,内二味,煮取三升,大滓,分温三服 小便当利,尿如皂角汁,色正赤,一宿腹减,黄从小便去也。

太阳伤寒者,加温针必惊也。

此伤寒当禁温针也 针用火温、以此取汁,殊不知邪机外向,则汗出而解,若内走入营,而得火热,反炽淫心,逼迫神明飞越,故必惊也。

脉浮官以汗解,用火灸之,邪无从出,因火而盛,病从腰

已下,必重而痹,名为火逆也。

此阴虚脉浮、宜成灸也 平素阴虚、而受外邪,用火灸之,火气助邪,机无外出之势,阴气不通、故从腰已下,必重而痹,名为火逆也。

太阳下篇证治大意

盖伤寒。证,有风伤卫,寒伤营、风寒两伤营卫,诚用一 经统之。而风伤卫,寒伤营、上中。篇已列。今将风寒两伤营 卫大青龙汤之证,列为下篇。但篇中有风多寒少,寒多风少, 或治风遗寒,治寒遗风者,诚非金刚法眼上,乌能观透神机? 所以逐段清出,以便后学悟人。

太阳中风,脉浮紧,发热恶寒、身疼痛,不汗出而烦躁者, 大青龙汤主之 若脉微弱,汗出恶风者,不可服,服之则厥逆, 筋惕肉胸,此为逆也 以真武汤救之、

此风寒两伤脉证也 脉浮紧、发热无汗、身疼痛不汗出者、寒伤营也 烦躁者,乃兼风矣 盖风为阳邪、寒气郁竭不伸、故为烦 而寒为汨邪、风热扰动、寒邪急冽、故为躁 风寒相搏,气郁则为烦躁 故用麻、桂二汤除芍药、加石膏而为大青龙、风寒并驱、石膏辛甘气寒、以散风化之热 若脉徵弱而汗出恶风、过上少别亡阳自汗、即风伤卫证、故不可服 服之则大汗淋漓、亡阳不固、则败逆箭惕肉调、而为逆也 《尚论》拟真武汤救逆,斯为近理。

大青龙汤

麻黄八两 桂枝 打草火,各 两 杏仁四丁个 生姜一两

A

大枣十二枚 石膏碎,如鸡子大

上七味、以水九升、先煮麻黄、减 升、去上末、内诸药、 煮取一升、去滓、温服 升、取做似汗 汗出多者、温粉扑之 一服汗者、停后服、汗多亡阳、蓬虚恶风、烦躁不得眠也

伤寒,脉浮缓,身不疼但重,乍有轻时,无少阴证者,大 青龙发之。

此亦两伤风多也 脉见浮缓,乃伤寒而见风脉也,但寒邪感于肌表,必以无汗,头痛、身疼为的上,此风寒两伤,寒气有权,羁滞风邪不行,故不疼但重 若风气有权,运动寒邪,见年有轻时,如此现证、最难消息 仲景恐隐彻盛阳虚在内,重复叮咛无少阴证者,则当大青龙汤发之

太阳病,脉浮紧无汗,发热身疼痛,八九日不解,表证仍在,此当发其汗 服药已微除,其入发烦热,日瞑,剧者必衄, 即乃解。所以然者,阳气重故也。麻黄汤主之。

太阳病,脉浮紧,发热,身无汗,自衄者愈 此风多寒少也 脉浮紧,发热、身无汗,乃寒伤营证、但

① 的:确实的证据。

风性上行,风邪多而带领微寒从衄而去,谓自衄者愈伤寒,脉浮紧,不发汗因致衄者,麻黄汤主之。

此與多风少也 上条自赋、与此脉证相同、此用麻黄汤、何也"盖上条乃风多寒少。风性轻扬、邪从衄去、则寒亦通之 而散 此寒多风少而不发汗、风寒相持、风少则从衄去、而寒 多疑骂经络、不能上出、故以麻黄汤、独去其寒也

太阳病、得之八九日,如症状、发热恶寒、热多寒少,其人不平,清便欲自可,一日二二度发 脉微缓者,为欲愈也、脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗、更吐、更下也。面色反有热者,未欲解也,以其不能得小汗出、身必痒、宜桂枝麻黄各半汤。

定风多寒少如星让也 风寒离伤, 尉留太阳八九月, 风寒 更盛史虚, 则恶寒发热,故如元状 然风多寒少,则热多寒少,此无膀胱脐热,阳阴胃实,少阳寒热往来,故不吓不渴,清便 欲自可 若是真难,则当 日 发,无一日。1度发之理也 脉微缓者,邪正两衰,机不内入,势必外出,故为欲解 若脉 微而恶寒,此阴阳俱虚,不可更行计吐下法,重伤营卫,即后 桂枝。越婢一汤互意!若而反有热色,邪气上郁、故未欲解,因前不得小出出,而身必痒,急得受汗解之,故用桂枝麻黄各 半汤,合和营卫,使那外出耳。

^{1 . 25}

桂枝麻黄各半汤

柱枝 切上六环 麻黄 芍药 生姜 甘草火,各一两 大枣四枚,擘 杏仁二十四个

上七味、以水五升、先黄麻黄·二沸、去上沫、内诸药、煮取一升八合,去滓,温服六合。

太阳病,发热恶寒,热多寒少、脉微弱者,此无阳也,不可更汗,宜桂枝二越婢一汤。

此风多寒少之治也 脉被弱,即阴阳俱虚,邪〕两衰,故为无阳,所以不可更治,冉伤阳气津液,然非汁则邪不能除,故用柱枝二越缠一汤,和营卫而取做汗散邪,与前脉微而忠寒互意也。

桂枝二越婢一汤

村枝 芍药 甘草各十八世 什复 两 钱 大枣擘,四两 麻黄十八铢 石膏二十四铢

上七味,以水五升,煮麻黄一二沸,去1沫,内诸药,煮取,升,去滓,温服,升,本方当裁为越燠汤、桂枝汤,合饮,一升,今合为一方,桂枝二越婢一。

服桂枝汤,大汗出,脉洪大者,与桂枝汤,如前法。若形如疟,日再发者,汗出必解,宜桂枝二麻黄一汤。

此治风遗寒也 服桂枝汤,汗虽大出,病尚未解,邪已半入和明,故脉洪大, 乘此阳明欲进未实之际,复与前汤,以解太阳阳明愈 若形如车,日再发者,乃太阳风寒两伤,而独用桂枝汤治风遗寒,寒气牵连,并及风邪,亦未尽散,须得汗出则解,故用桂枝、麻黄一汤,两解风多寒少之邪 若寒多风

少,当以麻黄二桂枝一,乃为活法①也。

桂枝二麻黄一汤

柱枝 · 两十七铢 芍药 · 两六铢 麻黄 | 八铢 生姜 · 两八铢 杏仁十六个 甘草炙, 一两二铢 大枣擘, 五枚

上七味,以水五升、先煮麻黄 · 二沸、去上沫、内诸药, 煮取二升,去滓,温服一升,日再。

伤寒,不大便六七日,头痛有热者,与承气汤。其小便清者,知不在里,仍在表也,当须发汗。若头痛者,必衄,宜桂枝汤。'

此表证似里而互风寒也 六七日不大便而有热,似乎胃实 热蒸,承气汤证 若小便清者,乃太阳邪合于肺,及大肠之气 不宜,故致不入便,知病不在里而在表,当须发汗,又非承气 下矣 若头痛,乃属风热上行,所以必衄,宁桂枝汤解表耳

服桂枝汤,或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下 满微痛,小便不利者,桂枝汤去桂加茯苓白术汤主之。

此治风遗寒也 服柱枝汤、或下后、而头项强痛、翕翕发热,无汗、乃独治其风、所以表邪不散、故寒伤营之表让尚在、 而心下满微痛、邪人于甲、将有痞结之变矣 膀胱腑实、改小 便不利,但因误治而咎气已虚、故柱枝汤去已误之柱、加白术、 茯苓和营卫以利贖邪、俾下气和而经病自解、乃为权道也

伤寒,脉浮,自汗出、小便数,心烦、微恶寒,脚挛急, 反与柱枝汤,欲攻其表,此误也 得之便厥,咽中干,烦躁吐 逆者,作甘草干姜汤与之,以复其阳、若厥愈足温者,更作芍 药甘草汤与之,其脚即伸。若胃气不和、谵语者,少与调胃承

① 活法: 灵活的原则、方法。

气汤。若重发汗,复加烧针者,四逆汤主之

此治风遗寒、寒郁胃气致寒、次第救逆也 风寒在表而脉 浮、但小便数心烦、邪粮人里矣、微恶寒、贴至急、是表寒未解、即当人青龙之治、独以相枝攻表、治风遗寒、改为误耳 但误在柱枝汤之芍药酸收、邪气内郁、胃气不能调达四肢、所以得之便缺、但邪郁于甲、气反上逆、则喝中土、烦躁叶逆、改用于姜辛热以散甲寒、甘草和中、且止烦躁渴热 着歌愈足温、是复阳矣 然作甘草汤治、伤阳明胃厥阴、故以芍药甘草汤、调和苦口、俾伸其脚 或邪为犯胃、而发谵语、则少与调胃承气以和胃 若重发其行、或复烧针、以致汗多广阳、必须四逆而救逆也。

问曰:证象阳明¹,按法治之而增剧,厥逆,咽中¹,两 胫拘急而谵语。师言夜半手足当温,两脚当伸,后如师言,何 以知此?答曰:寸口脉浮而大,浮则为风,大则为虚,风则生 微热,虚则两胫挛,病证象柱枝、因加附子参其间,增柱令汗 出,附子温经,亡阳故也 厥逆,咽中¹,烦躁,阳明内结, 谵语烦乱,更饮甘草干姜汤 夜半阳气还、两足当热,胫尚微 拘急,重与芍药甘草汤,尔乃胫伸。以承气汤微溏,则止其谵 语,故知病可愈。

此风多寒少、误投阳明致歌也 《全匮》云: 中风数十日不解,头微疼,恶寒,时时有热,心下闷、下呕汗出者,乃太阳中风,胸表有邪、谓之阳旦证 但治表则宜辛温,胸邪宜凉、故桂枝汤内加黄芩,清解表里,谓之阳旦汤 此象阳明而实非阳明,乃风寒两伤,邪居表里之间,正欲大青龙辛温发散,而

① 阳明:大东本、赵开美本作"阳旦"。

反投阳日, 治风遗寒, 寒郁内气, 食病反閉 明明误在黄芩之寒, 邪正气郁不达,则厥逐啊中土口产治, 表得之寒,则两形拘急, 性宜救送,则病可愈, 战户,文子手是当温,两脚当伸也然寸口脉浸的大, 污则为风, 大见,为星, 因虚受风有发热,谓风则生微热, 虚则两胫挛, 此象桂枝风证,但阳虚而受风多寒少,目兼误治,所以仍用桂枝汤,加入附子,散寒回阳,增桂令其汗出散邪, 消亡阳故也 然 肢柱附热剂, 数逆四十未退, 更加烦躁, 阳明内结, 痛语烦乱, 不以为虑, 更以甘草干姜汤辛温和中散云,使阳外达, 夜半阳气即还, 或黄已退,两是已热,但胫尚微有拘急,此由阴气未和,故与芍药甘草汤调营卫而和制气,以舒其胫 或邪入阳明, 无所复传之地,则用承气汤改渍泻其内实,而止谎语烦躁。层次有法,所以知病可愈

甘草干姜汤

甘草炙,四两 干姜炮,二两

上映唱,以水一升,煮取一升半,去清、分温再服 芍药甘草汤

自芍药 甘草炙、各四两

上段咀,以水 千, 煮取 千, 入淳, 分温再服 发汗, 若下之, 病仍不解, 烦躁者, 茯苓四逆汤主之。

此风寒两伤, 汗下后。阳虚发躁也 风寒两伤, 则当用大青龙解表, 而误施汗下, 扰乱真阳, 阴邪上逆, 转增烦躁, 阳有顷脱之机, 风寒在所不计 性取茯苓、人参、甘草、上姜、附子, 以逐阴邪下行, 安和欲越之阳, 俾邪热自退, 而烦躁得安。若以散剂, 立断其根矣。。尚论》谓不汗出之烦躁, 与发汗后之烦躁, 亳煋千里, 下后之烦躁, 与未下之烦躁, 亦殊。

茯苓四逆汤

茯苓六两 人参 內 日草灰, 西 干姜 內平 附子 枚, 生用

上五味,以水五升, 直取 升, 去虐,温服七合, 土口服 伤寒, 胸中有热,胃中有邪气,腹中痛,欲呕吐者,黄连 汤主之。

此风寒两伤太阳阳时也 胸中有热,即风伤卫,传入太阳之胸 胃中有邪气,乃寒伤苦,传入于胃,而寒气下行,复侵于脾,故腹中痛 风邪犯胃,气道上行,欲呕吐也 故以杜枝汤去酸故之芍药,调营卫而去风,干姜散寒,以止腹痛,半夏涤饮下逆,木啓上虚,故用人参养胃,以充正气,而送邪外出,黄连苦寒,以清内郁风化之热。

黄连汤

伤寒,腹满,谵语,寸口脉浮而紧,此肝乘脾也,名口纵。 刺期门。

此太阳赋固合病也 伤寒腹满弯语,似乎邪传剖明内实, 何可口脉见污紧,然浮乃太阳之风,紧属太阳之寒,风寒两伤, 表邪未解,但太阳表风,迫于肝木而侵脾胃,故腹满谵语,不 可以阳明内实治之、当刺期门,乃泻肝邪之实也

伤寒,发热, 斎嗇恶寒,大渴欲饮水,其腹必满,自汗出, 小便利,其病欲解,此肝乘肺也,名曰横,刺期门。

此风寒扶木乘肺也 盖肝邪克堕为纵,乘肺为横、发热、

高嗇忠寒、皮毛与太阳相合为病,但表病、不当大渴饮水腹满, 此因风气通肝、肝木应接外邪、则发热忠寒、内侵壅肺、则大 渴饮水。然风水横行、脾胃必弱、不能消水、故腹胀满、戍肿 肺有权、转输通调、邪气外泻、则自汗出、内达则小便利、历 以其病欲解。但木反侮金、故刺期门、直泻肝邪之实。盖此风 多寒少之证、因风气通肝、木乘外鸦、传脾伤肺、纵横变病、 可谓太阳相传赋阳、手足太阴、或传手足少阴、义可类明。前 人妄谓传足不传手、要知不究仲量之书耳

以下一条,风寒两伤、互相传乘之时,诸脏伤此

伤寒,表不解,心下有水气、干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之。

此风寒在表内合痰水为病也 伤寒表邪不解, 有合内水、 停聚胸隔胃脘,则干呕,在表则发热,射肺则咳、下行语燥则 渴,注于大肠则利,隔气与水搏击则噎、膀胱气化不行,改小 便不利而少腹满,上逆胸中犯肺则噎也 盖人身积饮在胃,或 表里上下中门,寒热诸证,皆癃肺气垂脚,而为总可,若见 二证,便作水逆肺气不利治之,故用小青龙之麻、桂发散在表 之风寒,上姜温柿,细辛逐饮下行,能驱内闭之邪,甘草以和 中气,至夏涤饮下行,芍药以取阴气,不使上逆,五味子以收 肺气之逆也。

小青龙汤

麻黄 芍药 干姜 甘草类 柱枝 细辛各 两 半夏 五 味子各半升

上八味,以水一斗,先煮麻黄,取五升,去上沫,内诸药,煮取三升,去滓,温服一升。

若微利者,去麻黄,加芫花如鸡子大,熬令赤色;若渴者,

去半夏,加瓜蒌根三两;若噎者,去麻黄,加附子一枚炮;若 小便不利少腹满,去麻黄,加茯苓四两;若喘者,去麻黄,加 杏仁半升。

伤寒,心下有水气,咳而微喘,发热不渴、服汤已,渴者, 此寒去欲解也,小青龙汤主之。

此甲解表末和也 膀胱子可受邪,气更于肺,则咳而改明, 外邪以挟内饮射肺之一征也 邪气在表则发热、饮产于胞故不 渴,处服汤已渴者,乃内水已去,外邪未解,故仍用小青龙汤 两解,犹恐余饮未清,而羁住表邪故也。

以上二条、风寒在表、内应痰饮、余脏仿此。

服柱枝汤,大汗出后,大烦渴不解,脉洪大者,白虎加人参汤主之。

此服柱枝汤后, 脉证俱及之喑也 风多寒少, 独以柱枝汤 治风, 微寒持住风邪, 改大汗出后, 大烦渴不留 然脉反其 大, 乃死气术传知明之经已入阳明之腑, 入内风邪, 猖佩之 极, 戏耗胃津, 将有瓮干杯罄之虞, 汗下两法, 在可不对, 惟宜自虎加人参汤, 用石膏甘寒, 告肩在甲风热, 同知母、 人参, 粳米, 助胃生津自止烦渴, 俾胃津不竭, 则邪去, 百 病得解矣。

伤寒,脉浮滑,此表有热,里有寒,白虎汤主之

此风邪传冒化热也 若见单浮、为风邪在表、此伤寒而脉 浮滑、乃里热达于阳明表热、谓里有寒、是互风言也、以口充 汤、养胃清热散邪耳。

白虎汤

知母六两 石膏碎,一斤 甘草二两 粳米六两 上四味,以水一斗,煮米基汤成、去滓、温服一升,日 三服。

伤寒, 无大热, 口燥渴, 心烦, 背微恶寒者, 白虎加人参 汤主之。

此阳明表微里盛之治也。即无大热、表证已散,但口燥渴心烦,阳明热炽甚矣,不必拘思太阳背微恶寒之表证,径用白虎加人参汤,急救胃中津液,不致告渴,则太阳阳明邪自鲜也

伤寒、脉浮、发热、无汗、其表不解者,不可与白虎汤、 渴欲饮水、尤表证者,白虎加人参汤主之

此有表、成白虎也 脉浮、发热、无汗、为寒邪在表、白 吃则不可与 因白虎汤但能臂热、而不能穿表、务必恶寒、头 疼、身痛、表证尽除、阳明邪炽、惟有热渴求救于水者、方可 与之。

伤寒病, 若吐, 若下后, 七八日不解, 热结在里, 表里俱热, 时时恶风, 大渴, 舌上干燥而烦, 欲饮水数升者, 白虎加人参汤主之。

此风入阳明里盛也。叶下后、津液已伤、七八日不解、邪 传胃腑、为热结在里、腾达于外、故表里俱热、时时恶风者、 余风在表、即背微恶寒之互辞也。但大渴、舌上干燥而烦、欲 饮水数升、乃里热炽盛、而在表微风、不足计议、况表风不禁 白虎、故加人参、解热生津、而止烦渴。此上五条、风寒入胃、 胃热内炽、但耗津液、五无精满燥实坚证、大便通利、所以不 用承气峻攻、仅宜白虎、解热生津止渴、而退胃热、读者详之

伤寒,脉浮,医以火迫劫之,亡阳,必惊狂,起卧不安者, 桂枝大芍药,加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤主之

此风多寒少,火迫攻变也 伤寒脉浮,风寒在表,当用大 青龙,内鲜表里,反以火迫,幼己广阳,火邪逼迫,阳神飞越, 以故惊狂,起卧不安,少缓须度,神丹莫挽,所以桂枝去芍药,加蜀漆、龙骨、牡蛎,以为拉逆之法。然阳神散越,正欲慢收,而反去芍药者,何已。盖芍药入阳而不入阳、独自于龙骨、牡蛎之涩,以饮阳神飞越,乃阳病当求之于阳也。故去芍药之明,加入蜀漆为之主统、赖之以食「宁、缘蜀漆之叶最急、前肾谓其飞补,更加龙骨、牡蛎,有形骨属为角楫²、载神而返其宅、是重以镇怯,涩以固脱之妙用也。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤

村枝 蜀读 生姜各 西 牡蛎葵、上西 龙骨四点 大枣干二枚 甘草炙,二两

上为木、以水 · 斗 广升、先者蜀黍、减 广升、内诸药、煮取三升、去滓、温服一升。

火逆下之, 因烧针烦躁者, 桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之、

桂枝甘草龙骨牡蛎汤

佳枝一两 甘草炙 牡蛎熬 龙骨各二两

上为末、以水五升、直取二升半、去岸、温服八台、日三服。

① 枚 (yōu 优):安闲。

② 舟楫:船和桨,泛指船只。喻载体。

阳明上篇证治大意

太阳与阳明胃经各半、谓之合病、两至连串、谓之并病、 另立篇名于 阳经言 此太阳将尽未尽、而渐入阳明、当从太 阳而不从阳明主治,故列上篇。

问曰:何缘得阳明病? 答曰:太阳病,若发汗,若下,若 利小便,此亡津液,胃中干燥,因转属阳明,不更衣,内实, 大便难者,此名阳明也。

此邪谷转阻明腑,不转径也 始治太阳,从汗叶利小便诸 法太过,致伤津液,胃中干燥,厉以邪径入腑,而成不更衣, 内实人便难之证,故治太阳,先气也忘津液,乃为良了

本太阳病,初得时、发其汗、汗先出不彻、因转入阳明 也。

此太阳发汗不及、邪转阳明也 太阳受邪、解肌发汗、未得如法、而汗出不彻、余邪未尽、则转入阳明、或经或腑、是未可定、所以必欲汗彻、使无余乎转入阳升为善。

脉阳微,汗出少者,为自和也。汗出多者,为太过,阳脉实,囚发其汗,出多者,亦为太过 太过为阳绝于里,亡津液,大便因硬也。

此互风運、特不可过汗、胃毒、则邪转入ឱ明也。脉割微者、中风电、中风而汗出少者、胃中津液不伤、为自和。若汗出多、而为太过、胃津已耗、乘库邪入阳明矣。 部脉实者、伤 即脉也、必当致汗、而汗出过多、伤竭胃津、亦为太过、所以

邪气亦转于胃矣。然伤胃津、则为阳绝于里、邪乘热结而胃燥、 为亡津液、大便硬也。仲景欲人治太阳旷肌发汗、则虑阳明津 液、使邪不传为善。

同曰: 病有太阳阳明,有正阳阳明,有少阳阳明,何谓也? 答曰: 太阳阳明者,脾约是也;正阳阳明者,胃家实是也;少阳阳明者,发汗,利小便已,胃中燥烦实,大便难是也。

此解 阴阳闭也 是国鼠见在于太阳、雨见脾约、为太阳阳明;邪传胃实,为正阳阳明;病在少阳,发口、利小便、诛伐无过,使胃中燥实,大便难,为少胡阳吗 乃邪在他经、而标在阳明为病也 如一别邪转于胃、遂为 阴됢明可矣 仲景尔人,辨识病在一阴上阳,石层治、则邪转乘阳明为鬼、正所谓太阳阳明、少阳阳阳、皆有下证是也 太以上四条回答。持不少贫得阳明病之所以然,当人太阳篇首、而为治未病之也,但文辞涉于阳明之间,所以不贯与太阳、切莫草草读过 盖治伤寒,司人之命,而关系全在治太阳之始 若不见太阳之失,邪气旋转阳明,太少厥阳、增诸利害、故于鲜服桂枝汤下、谆谆嘱用啜热稀弱、以助药力者。乃是桂绝邪传阳明 阴之关键耳。

问曰: 阳明病,外证云何? 答曰: 身热、汗自出,不恶寒, 反恶热也。

此邪入阳明外证也 经云伤寒二日、阳明受之 阳明主肌 肉,其脉挟鼻、络于目、故身热、目疼鼻干、不得卧、乃谓阳 明经之正病也 盖阳明为多气多血之经、邪入于内、热蒸腾达、 故自汗出、而不恶寒、反恶热、是风伤卫、传入腑证、诚补

① 拈 (niān 蔫) 示: 展示。

《素问》之未备也。

问口:病有一日得之,不发热而恶寒者,何也?答曰:虽 得之一日,恶寒将自罢,即自汗出,而恶热也。

此邪在太阳而不羁留、即传归明也 日得之、不发热而 恶寒者、乃太阳初受寒邪之表证、然有不发热遂传阳明、故恶 寒罢而即是自汗出、恶热之证矣 此示临证者、不可拘定、太 阳必有发热、然后传入阳明、少冠、 阳诸经、便是种机活法

问曰: 恶寒何故自罢? 答曰: 阳明居中, 土也, 万物所归, 无所复传, 始虽恶寒, 二日自止, 此为阳明病也,

此互风寒传入胃腑,不再传入他学之义,又乐于草面言也 风寒感于太阳,必显忠寒,传入阳明中土,万物所归,无所复 传之地,始终只在胃腑,所不传过他学 邪传阳明,则太阳忠 寒自哭,而反思热,性从下夺 法也 此下皆太阳、阳明兼病 之治,务宜前后绾照章,始得仲景之意。

阳明病,脉迟,汗出多,微恶寒者,表未解也。可发汗, 官桂枝汤。

此即明柱枝汤证也 太阳风伤卫, 脉必浮缓, 欲传阳明,则复转为迟,订必日终是上,不得卦也 此注出多,乃风邪人,而已兼引明经腑热蒸之故 减忠寒,即恶风之互辞,此乃兼太阳未罢,仍当柱枝汤,和营卫而鲜两经之邪,故谓可发行也。

阳明病,脉浮,无汗.而喘者,发汗则愈,宜麻黄汤

此阳明麻黄汤证也。太阳寒伤营证,故脉见浮,必显目水、 鼻干不得卧,故为阳明病,然无汗而喘,乃兼太阳未罢,故宜

① 绾 (wǒn 晚) 照: 联系对照。绾, 联络, 贯通。

麻黄汤发汗也。

此二条治从太阳, 而不从阳明, 即阳明司汗之证也伤寒, 呕多, 虽有阳明证, 不可攻之。

忠寒发热之平,属太阳,寒热往来之驱,属少阳,但思热不恶事之呕,属阳明 然尽多则气已上逆,邪气偏侵上脘, 或带少阳,故虽有阳明,是不可攻,攻则正伤邪陷,为患 不浅。

阳明病,心下硬满者,不可攻之 攻之,利遂不止者,死, 利止者,愈。

心下硬满,即结胎癌气之互辞 邪聚胞间,尚连太阳部位, 重有制用证现、当先治其太阳,故不可攻 攻则诛伐无过,胃 气下腿,利逐不止,故死 利止者,胃还未致于伤,故愈

食谷欲堅者、属阳明也, 吴茱萸汤主之 得汤反剧者, 属上焦也。

食谷欲呕, 虽属阳明,恐挟厥阴寒邪远胃所致,先以失杂 英汤,温肝下垂而探之 若得汤反励,则非原湖之序,乃少阳 或太阳之邪,传入阳阴酒痛之枢,为国上焦也

吴茱萸汤

吴茱萸一升 人参三两 生姜六两 大枣十二枚

上四味,以水上升,煮取,升,去摩,温服上台,用 服 阳明中风,口苦,咽干,腹满,微喘,发热,恶寒,脉浮

而紧。若下之,则腹满,小便难也。

此太阳阳明风真互言也 口苦咽干,乃阳明中风里证 腹 满者,邪入里也 但发热忘寒微弱、脉浮而紧,太阳表邪未解, 是当发汗解肌 若下则邪内治、腹满愈甚,徒伤阴津、热闭下 焦,故小便难也。 阳明病,脉浮而紧,咽燥口苦,腹满而喘,发热汗出,不恶寒,反恶热,身重。若发汗则躁,心愦愦旱,反谵语。若加烧针,必怵惕暑,烦躁不得眠、若下之.则胃中空虚,客气动膈,心中懊恼,舌上苔者、栀子豉汤主之;若渴欲饮水,口干舌燥者,白虎加人参汤主之;若脉浮发热,渴欲饮水,小便不利者,猪苓汤主之。

此互太阳阳明,风寒总治也。明虚口苦,腹满而喘,发热 汗出、不怎等反志热、身重、量见阳明风寒里证之多,但内热 未实、又见脉序而紧、太阳表邪尚垂未解、加见有阳明、则不 明发汗、太冠又不可攻、改明示之。若发其汗,即伤胃中津液、 邪热炽露则躁、心惯慢而追语。若加烧针、火邪内炽、郁盛阴 泊、则体内、燥躁不浓。若下,伤害气、客气内陷动腥、则心 中律弦。而。法皆不可觉、邪从何解。故立适流挽舟之法、以 解肝助已结末结之邪之。若心中望核、舌于苔者、乃邪连太阳 肠点、当以杞、败、从其高而越之。若渴欲饮水、口上舌燥、 邪已入胃、肝热炽盛、以防津波耗暑、故用人参、白虎生津鲜 热而止渴。若脉浮发热、高欲饮水、小便不利者、乃阳明邪热 下流、膀胱的病、故以络等汤导热生于加从下年。治予此一法, 但解太阳明、热邪炽盛、高未或是实平离之证。惟致胃中津 液危急之良图。凡用栀液、白虎、络等汤法、伤此类和、助知 胃邪上逆下流为病也。

猪苓汤

猪苓 茯苓 甘草 滑石 泽泻各一两

D 愦愦 (kJ)愧):心中烦乱不安。

② 休惕 (chùtì触剝):恐惧。

上五味,以水四升,先煮四味,取二升,去滓,内下阿胶 烊消尽,温服七合,日三服。

阳明病,汗出多而渴者,不可与猪苓汤,以汗多胃中燥,猪苓汤复利其小便故也。

此明渴与汁、针禁渗利也 汀多而渴, 胃中热蒸, 津液外泄, 内必枯燥 若以猪等汤渗利小便, 重伤津液, 恐有凭上杯 罄之虞, 故不可与。

太阳病, 寸缓, 关浮, 尺弱, 其人发热汗出, 复恶寒, 不呕, 但心下痞者, 此以医下之也, 如其不下者, 病人不恶寒而渴者, 此转属阳明也。小便数者, 大便必硬, 不更衣十日, 无所苦也, 渴欲饮水, 少少与之, 但以法救之, 渴者, 宜五苓散。

寸缓,关污,尺弱,发热,汗出,恶寒,纯是太阳风寒未 罢脉症 不呕者,谓无少阳平表半里之证也 但心下痞,必为 医误,如不误而成心下疮,则其机欲转阳明,太阳必自罢,遂 显不思寒而渴之阳明矣 若小便数,乃邪热量迫胃中津液,偏 渗前阴,故大便复 不更衣而十日无呕苦,是靠部明内实之比 若渴欲饮水,须少少与之,总救胃中津液,然胃热即偏膀脱, 当以五苓散,通因通用,随其所得,攻邪下出,则阳明太阳二 腑之邪并解,为以法救之。

阳明病,脉浮而紧者,必潮热,发作有时、但浮者,必盗汗出。

此記明证而见太阳脉也 脉浮而紧,太阳表寒未罢之脉 潮热,发作有时,阳明里证已具 但浮者,太阳风伤卫脉,故 必盗汗出,即自汗之互辞,乃非胃腑热蒸自汗之比 然阳明里 证虽具,尚兼太阳未罢之脉,故不可攻下为训耳 阳明中风,脉弦浮大而短气,腹都满,胁下及心痛,久按之,气不通,鼻干不得汗,嗜卧,一身及面目悉黄,小便难, 有潮热,时时哕,耳前后肿,刺之小差。外不解,病过十日,脉续浮者,与小柴胡汤,脉但浮,无余证者,与麻黄汤,若不

此五一阳表里风寒、察脉以侯邪机外回之治也 夫脉弦属 少别, 浔属太阳, 大属阳明, 而与气, 腹都嵩, 阳明里证已急, 助下及心痛,少阴亦困矣。按之气不通,鼻干不得汗,嗜卧, 身而且悉黄、乃阳明经前两邪壅郁不通之极。若小便难、非 推膀胱腑邪炽盛, 史兼胃中是基下汽, 高耗冒水, 更为急中之 急。但热邪充斥。阳表里上下、而见潮热、贖邪已实、又时时 陂,乃邪实正虚,中四元气、省欲败亡 然耳前后肿、乃经中 邪喜, 缠闭气血, 势将发顺门, 虽然引之小差, 但三阳内外之 邪, 正未易解, 此病将让十日, 凶危恶起。若欲下之, 恐引太 少表邪,尽治于里,其患愈增 若欲迅之,则重伤津液,阴气 顿亡 虽然、邪人无所复传之地、内津告竭、务必察其邪机向 于何朋,敢拟死里求生之法,须侯之脉 然热郁于内,其脉必 官 若续见序起,即是阳明邪机同于少阳,嘱此向外之机,可 与小柴胡汤、接引阳明之邪、俾从少阳而出。若但污、而无弦 细涩弱余脉相兼者, 邪机是向太阳, 故当麻黄汤, 引邪使从太 阳而出 设引邪外出而不出、更兼不尽、腹满加畴者、乃中州

以上六条,太阳阳明脉证之辨。

壅逆,胃气败亡,故不治也。

D 发颐: 病名。由患伤寒或温病发汗未尽。以致余毒壅积而成。以颐颌肿胀疼痛、张口受限、伴有高热为主要表现。

阳明病, 但头眩, 不恶寒, 故能食而咳, 其人必咽痛。若 不咳者, 咽不痛。

此风热上攻也。胃肠风热上冲、故头眩。不恶寒而能食、 或犯于肺、则咳而胸膏。若不咳、不痛、不眩、邪不上冲矣。

阳明病, 法多汗, 反无汗, 其身如虫行皮中状者, 此以久虚故也。

此制司津虚无汗已 显见身热、目疼、暴工、不得外、应当有汗、而反无汗、见邪机内口、冒热津干、不得透于很表、皮肤上原而痒、其牙故如虫行皮中状、平素津卫两方、为久虚故也。

阳明病、反无汗, 而小便利, 二日呕而咳, 于足厥者, 必苦头痛 若不咳不呕, 于足不厥者, 头不痛

此热邪在胃、上行下渗之胃也。怎当有汗、而反无汗、此 乃邪机内同、逼迫胃中津液、偏渗而制、放小便利。但青中津 渴、浓水汗而达表、更不可待、或其人素烹和盛剂虚、以挟风 邪上冲归事、冲肺则咳、郁遏中宫、不能四达、而手足歇、上 冲则甚头属、或邪机同下、故小便利、则不咳呕痰、头不痛矣

阳明病, 口燥, 但欲激水, 不欲咽, 此必衄。

脉浮、发热、口干、鼻燥、能食者,则衄

此风热经脐证也 脉浮发热,经中风热已盛,口干鼻凉能食,则腑邪亦炽,风性上行,故断至衄。

① 類 (e 俄): 鼻梁。

阳明病,面合赤色,不可攻之,必发热色黄,小便不利也。

此阳明风热上郁也。阳明之脉、起于鼻類交、邪郁于胃、风热上蒸、故而合赤色、即满面通红也。邪既上逆、势必汗解、而误攻则正伤、邪陷于中、风湿郁蒸、身热发黄、在所不免、气郁不下、故小便不利也。

阳明病, 无汗, 小便不利, 心中懊恼者, 身必发黄。

此湿热内郁发黄也 无汗则表气不通、邪郁于中,气不下达,故小便不利、上冲则心中懊恼、湿热郁萎,邪无出路,必发黄也。

阳明病,被火,额上微汗出,小便不利,必发黄

此火邪入胃也。火助风热、周事津液枯悶、气郁内茎、[冲于额、故微汗出。内郁则小便不利、必发黄卫

以上八条、辩断阳明经脐、饱其所得引攻也

阳明病,发热汗出者,此为热越,不能发黄也。但头汗出,身无汁,剂颈而还,小便不利,渴饮水浆者,此为瘀热在里,身必发黄。茵陈蒿汤主之。

此智津越与发黄亚 湿热相差、腾达于外、敌发热汗出、而汗属胃中津液,出则太里气通、是无邻茎、故不发黄、而为热越 但胃燥、须当急下、以救津液 若但头汗出、牙无汗、剂至而还、乃肌表之气、郁而不适、里滞不行、故小便不利、胃热津枯、渴饮水浆、为祭热在里、势必发黄 故用茵陈合大黄、栀子、清热开郁、微利内瘀之热也。

阳明病,下之,其外有热, 手足温,不结胸,心中懊侬, 饥不能食,但头汗出者,栀子豉汤主之。

此邪偏离上也 下后有热、手足温、不结胸、虫下而证不

变、阳明经邪仍在、此不为遥、但见心中懊恼、饥不能食、头 日出、则太阳阳明 . 经风程、会都构制之间、故宜构致污、从 其高而越之。

病人烦热,汗出则解,又如<u>军</u>状,目晡所发热者,属阳明 也。脉实者,宜下之;脉浮虚者,宜发汗、下之与大承气汤, 发汗宜桂枝汤。

此制明表里之每也 類熱自出则解,乃太阳之邪已看,又如症状,即目晡所发調熱,故属阳明 当智之于脉,若实者,乃阳明内实之应,故当大承气下之 脉浮虚者,乃兼太阳未尽,故官桂枝汤发汗,兼礼阳明之邪,使从太阳自出,此互风有举方也。

大承气汤

大黄四两 厚朴半斤 枳实五枚 芒硝三两

1.四味、以水 斗、先煮 物取五升、去滓、内大黄、煮 取二升、去滓、内芒硝、更上火改四沸、分温再最、得下、余 勿服。

若汗多,微发热,恶寒者,外未解也 其热不潮,未可与承气汤。若腹大满不通者,可与小承气汤,微和胃气,勿令大泄下。全文见阳明中篇。

此邪入于里、治分冕急也 汗多、酸发热、恶寒者、太阳 表邪尚未全解、量有汗多发热之阳明、其热不潮、则知胃中未 实、未可与承气汤下夺 若表未解、而腹胀大满不通、则里证 又急、可与小承气汤、微和胃气、稍杀里急之势、勿令大泄、 引邪陷内耳。

小承气汤

大黄四两 厚朴二两 枳实三枚

上三味,以水四升,煮取一升二合、去滓,分温二服 初 服汤,当更衣,不尔者,尽饮之 若更衣者,勿服之

阳明病,脉迟,食难用饱,饱则微烦,头眩,必小便难, 此欲作谷痘 虽下之,腹满如故,所以然者,脉迟故也,

此脉迟胃虚扶邪,欲成谷疸也 即明病而见脉迟,乃属肿胃虚实,不能运化,所以食难用饱,饱见食壅,邪气上逆,故微烦头眩 气化不行,必小便难 食郁湿莲,身必发黄,欲作谷疸矣 下之,则愈伤胃气,邪未除而阴气上逆,则腹满如故,所以然者,见脉迟,即知胃气虚寒故也

阳明病, 若中寒不能食, 小便不利, 手足纖然「汗出、此欲作固痕 心大便初硬后溏, 所以然者, 以胃中冷, 水谷2不别故也。

此亦胃气虚寒也。中气虚寒、则不能食、邪正羁留、而不下决、故小便不利。然是不下渗、反上四肢、则于是溉效日出。虽然且出。而中宫湿热、仍是未治、流于肠间、欲作固瘕。因 般者、即大便初硬后唐也、所以然者、胃中草冷、水谷不能治化分别故耳。

阳明病,不能食,攻其热必哕,所以然者,胃中虚冷故也以其人本虚,故攻其热必哕。

此鳴胃患不食、不可攻热也。阳明病至大实大菌、即当能食、今不能食者、当责脾胃气虚不远、所以寒药攻热、愈伤胃阳、必作咳矣。究其所以然者、其人本来胃气虚冷故也。今之俗医、不察虚实寒热、一概禁食、妄投攻下、而成败证、司人

⁽J) 潢(J(及) 然: 汗出不断的样子。

²⁾ 水谷:原作"虚热"、据大东本改。

之命, 岂可不察能食不能食之理乎?

脉浮而迟, 表热里寒, 下利清谷者, 四递汤主之。若胃中虚, 不能食者, 饮水则哕。

此胃虚表热里塞,较上九甚也 脉浮而迟,胃虚挟寒已,纵有阳明外热,不当先上治其表,急以四逆汤回阳,俟阳回复见下利清谷止,然后治表,或未显下利清谷,但见脉迟,当知 肾中真阳衰微,不能蒸腐水谷,故为胃中虚冷 若以冷水饮而 试之,则哕是矣。

以上四条、皆胃阳不足, 有挟骨阴为病, 毋作阳明正治, **当**宜建中、四逆之类也。

印明中篇证治大意

邓传阳明,自有经腑之分,但传于经,而未入于腑,并属太阳未尽,当从表鲜,而不从下夺,已列于篇 或传少阳,不从汗下,而从和匐者,列于下篇 兹乃已离太阳,未接少阳,却入阳明新辖之地,而不传经,已具痞满屋实坚证 经谓中满者,泻之于内 当用下夺,确无疑议者,列于此篇 但当下之证,而承见迟疾滑浮虚弱,即是邪实正虚,又当随其气血虚实而治,不可直施攻下,可以篇中多少迟彻眩虑,可不深究者哉?

阳明之为病,胃家实是也。

此言于阳明病也 有脾约,为太阳阳明 发汗,利小便, 胃中燥烦实,为少阳阳明 此邪人胃腑,证具痞满燥实坚,潮 热,自汗,谵语,乃为止阳阳明 惟有下夺,而无他法,故谓 阳明之为病,胃家实是也。

① 先:原作"纤"、据文义改。

伤寒三日, 阳明脉大。

此正阳明之正脉也 经谓一日太阳、二日阳明、三日少阳、乃传经次第之常、诚非拘于日数而治慈也 故仲景另出手职生、谓一日阳明脉大、因阳明乃多气多血之府、风寒传入、邪盛于中、故脉显大、而为阳明邪实之正脉 但病阳明、务具此脉、力可下夺、或兼太阳之寻繁、少阳之弦细、或迟疾严温虚弱、乃言气血阴阳之虚、景见大实大嵩、亦当迟和感虑、或以小丞气试之、或董惠导法、或补泻兼行、不得直绝攻下、以致变患自出、必欲消息篇中之意、而治阳門防证、则为把构在我

阳明病, 欲解时, 从申至戌上。

申酉戌阳明自旺,故欲解也。

阳明病,初欲食,小便反不利,大便自调,其人骨节疼, 翕然如有热状,奄然发狂, 避然汗出而解者,此水不胜谷气, 与汗共并,脉紧则愈。

此胃气下。而送邪还表,自嘱证也。胃中风热炽盛,故初欲食。胃热下流腾耗,气化不行,故小便不利。胃反抗于人肠,故大便自渴。其人胃等疼、翕然如有热水,奄然发狂者,乃胃气于有邪正相争,正气送邪还表,所以或然汗出见愈,乃邪不能胜其谷气。胃汗共并脉紧则愈、脉紧、是互寒邪而言也

阳明病,能食者,为中风;不能食者,为中寒

此以能食不能食,分别风寒也 阳明病乃胃为总司、营卫交集于中,犯入于腑,必分风伤卫、寒伤营,治则不误 董风为阳邪,而能酒谷,所以能食为中风 寒为阴邪,阴凝气滞,

D 手眼: 本领。

② 王:通"旺"。《庄子·养生主》:"神虽王,不善也。"

不能而谷,故不能食为中东 若邪传 [阳] 同,亦可以此类推 伤寒,发热无汗,呕不能食,而反汗出溉溉然者,是转属 阳明也。

此太团罢而宛转即用电 发热无扫, 坚不能食、即太冠寅 伤营证 若传阳明多血多气之၍、 化正信结相等, 肌暴开豁, 即显汗出纖纖然者, 为转属阳明也。

伤寒转系阳明者, 其人灉濈然微汗出也

此言紀明必有汗出也。邪气转入阴时、热茶屬达、肌腠疏 而融像熱微汗自出。最皱者、微微自行不上之貌也。然阳月多 汗为人过,无汗为不及、此融融然强汗出者、乃邪入冒胁、邪 正两侵、而无人过不及、加合阳明下至之式中、敌为正则也

以上四条,须当前后参照,即识正阳明病。

阳明病,本自汁出,医史重发汁,病已差,尚微烦不了了者,此大便必使故也。以亡津液,胃中于燥,故令大便硬。当问其小便日儿行,若本小便日三四行。今日再行,故知大便不久出,今为小便数少,以津液当还入胃中,故知不久必大便也

此重日伤津、须俟自宜迎。阳功自己、而胃津已泄、重发 其汁、高量已差、乃伤胃津、旦以微频而不了了、大便硬型 然胃燥邪酸、是不可攻、复待自配、明无支患。故当同其平日 小便、三四行者、今仍。四行、则知里气已和、大便即当不久 自止。今见数少、乃徵邪是从小便暗除、则津液自生、而还入 胃肠,故知不久必大便矣。

阳明病,自汗出,若发汗,小便自利者,此为津液内竭, 虽硬不可攻之 当须自欲大便,宜蜜煎导而通之 若于瓜根及

D 式: 规矩。

与大猪胆汁,皆可为导。

自汗而再发其汗,重伤津液,胃中热邪,逼迫津液,偏渗 前阴,则小便自利,以致津液内竭,故大便量硬,是不可攻, 当俟津回,自欲大便而躬 若燥实而不便者,则宜蜜煎润燥, 导而通之,或土瓜根、猪胆汁,皆可为导。

蜜煎导方

童七台,一体内铜器中、强火填之和炭,似饴状,搅之勿令 处,煮欲可丸、升手捻作挺、令头锐、人如指、长二寸许、当热 时急作、冷则便、以内谷道中、以手急抱、欲大便时、乃无之

猪胆导方

人猜到 夜泻汁,和醋少首,以高谷道中、如 食顷,当 大便出。

跌削脉浮而湿,浮则胃气强,湿则小便数,浮涩相搏,大便则难,其脾为约,麻仁丸主之。

此太阳邪犯阳动,而为静约也。脾胃阴而素虚,而发太阳之計,致伤胃中津液。太阳未解,而邪侵知功,津枯而燥,则大便艰湿,所以跌阳脉浮而湿,是非阳明内实之比。然浮为胃邪气强、部为津血枯燥、胃强邪气偏于小便下行、故小便数所谓浮湿相搏、大便则难、其湿为约、乃乾健之阳过盛,约束胃枯肠燥、大便坚于、正敢攻下、再伤津液。故用小水气、加杏、麻、芍药为丸、养血润肠、缓攻里热也。

麻仁丸

麻子仁二升 芍药 枳实各半斤 大黄 厚朴各一斤 杏仁 一升

上八味、木之、炸蛋为丸、桐子大、饮服干丸、日 1股、 渐加,以知为度。 脉浮而芤, 浮为阳, 芤为饮, 浮芤相搏, 胃气生热, 其阳则绝。

太阳病,若咀,若下,若发汗,微烦,小便数,大便因硬者,与小承气汤和之愈。

此胃燒不可下也 太阳发汗, 每肌吓下, 皆伤胃中津液, 邪转引明, 改微烦, 而小便复、则大便硬、胃津枯燥、蚊用小水气汤和之愈。

伤寒叶后, 腹胀满者, 与调胃承气汤

听后胃中小库、邪气往入于腑,改腹胀满,可无小高原实 坚证,故当调胃承气,和之足矣。

太阳病三日,发汗不解,蒸蒸发热者,属胃也,调胃承气汤主之。

此奏热乃属正知明也 太阳三日、发汗不解、邪传青中、热差腾达于外、故蒸蒸发热而属胃也、然无痞满燥实坚证、即当调胃承气微下、除其蒸热也。

阳明病,脉迟,虽汁出,不恶寒者,其身必重。短气,腹满而喘,有潮热,此外欲解,可攻里也。手足濈然而汗出者,此大便已硬也,大承气汤主之,若汗多,微发热恶寒者,外未解也,其热不潮,未可与承气汤 若腹大满不通者,可与小承气汤,微和胃气,勿令大泄下。

此阳切攻下之正法也 湿土之气、缓慢迟滞、所以脉迟、 见汗出不恶寒、乃太阳表罢而传阳明、湿盛故身必重 又短气 腹满而喘、潮热、皆阳明内实之证、当攻里矣 而手足诚然汗 出,乃胃中热蒸,津液已随外泄,太便必硬,证属大下无疑 经经。谓攻里不远寒,故用大承气汤,咸寒润下,而除胃中实 热,以救胃津。然汗虽多,或微热思寒之太阳未罢,况无潮热、 乃胃热散漫,不收而未实、则不可遽用承气泄具胃也。或表证 未解、而腹胀大满不通、里证又急,即当小承气,微和胃气, 桶余里急之势,勿令人泄其胃,引邪内陷也

阳明病、潮热、大便微硬者、可与大承气汤 不硬者、不可与之 若不大便六七日、恐有燥尿 欲知之法、可与小承气汤、汤入腹中、转久气者、此有燥尿、乃可攻之、若不转矢气、此但初头硬、后必溏、不可攻之 攻之必服满、不能食也 欲饮水者、与水则哕 其后发热者、必大便硬而少也、以小承气汤和之。不转矢气者、慎不可攻也。

此以朝热,大便合验内实也。总热与人便强硬、皆内实之 行、与人承气攻之、是无原议、旦割热而大便不硬、内热未实、 则不可咬攻伤胃。然不大便以上日、胃实燥尿、疑似之间、所 以少与小承气试之。转失气者、明确有焊尿、可与人强气酸攻; 不转矢气、胃热未实、恐险虚订查内、故量不便以上日之久、 是必初硬后语、不可攻矣。攻则虚气干逆、而变张满不能食也 若果内虚、非惟人承气致变、即与水饮亦作啰矣。若具后发热 者、即制热之谓、才见阳时内实之往、皆因正虚邪衰而不作实、 故大便硬有目少、则当小至气和之。若不转矢气、仍非内实、 慎不可攻也。

病人不大便五六日,绕脐痛,烦躁、发作有时者,此有燥 屎,故使不大便也。

此煤尿闭结腹痛也 万六日不大便,内热已结,加之绕脐痛,烦躁,发作有时者,肠胃热结,燥尿壅塞不通,是当攻

下也。

得病二三日,脉弱,无太阳柴胡证,烦躁,心下硬,至四五日虽能食,以小承气汤,少少与微和之,令小安。至六日,与承气汤一升。若不大便六七日,小便少者,虽不能食,但初头硬,后必溏,未定成硬,攻之必溏。须小便利,屎定硬,乃可攻之,宜大承气汤。

此正阳明虽脉弱,必用小承气,无别法也 阳明当据脉大为王,此病。一日,而脉反弱,知是阳明气虚,不可攻矣 住无太阳聚胡诸证,妃烦躁心下硬、则阳明内实已显,故四五日虽能食,不可为胃室能食,乃属阳明可下无疑 因见脉弱,而不敢峻攻,商 以小承气,少少微和胃气,令其小安 次日冉与一升,逐渐除之 若不大便八七日,而小便少者,因脉弱气虚,水谷不能分别下渗,然量不能食,亦未可据为胃实不食,此必人便初硬后池,尿未成硬,故不可攻,攻则其使必溏,须得小便自利,尿转成硬,方以大承气攻之 盖迟辨证,多少徘徊则虑,今之方书,概言阳明当下,皆属离经悖最2者矣

阳明病, 不吐, 不下, 心烦者, 可与调胃承气汤。

不从叶下, 面见阳明病, 心烦者、乃胃热上冲使然, 故可与调胃承气, 微和胃也。

阳明病, 谵语, 发潮热, 脉滑而疾者, 小承气汤主之。囚与承气汤一升, 腹中转矢气者, 更服一升。若不转久气者, 勿更与之, 明日不大便, 脉反微涩者, 里虚也, 为难治, 不可更与承气汤也。

① 商:大东本作"试",义胜。

② 彀 (gòu 够);箭靶,引申为范围、程式。《管子·小称》:"羿有以 嘭号矢,故彀可得而中也。"

此无正脉,不可峻攻也 谵语潮热,是属型实,但脉见滑疾,非合阳明本脉 然胃家风热炽盛,而津液必衰,非似脉大,邪正两实之比,即当小承气微和胃气 若腹中转矢气,即是结热,更与一升,则病除而津液自长 不转矢气,乃内热未实,勿更与之,攻则津液胃气皆伤 百滑疾之脉,变为微湿,是属正虚邪实,故为里虚难治,不可更与承气汤也

夫实则谵语,虚则郑声者、重语也,

此资语、郑声分虚实也。胃中实热、上冲于心、神识不宁、 故发资语而为实也。心胃阳微、邪实正虚、而挟阴气冲心、故 为郑声而属虚。郑声者、声浊不清而重叠、故谓重语也

直视谵语, 喘满者死, 下利者亦死。

此以澹语游死订也。胃邪上冲手心则澹语、下流伤肾、阴水耗绝则目直视、乃上中下上焦邪盛正败、故主死也。澹语而喘满、胃邪实而心肺受淫、肺金不能生水而水绝、则死。胃邪上冲则澹语、下流则下利、而中焦邪盛、上云下脱、故亦死也

阳明病, 其人多汗, 以津液外出, 胃中燥, 大便必硬, 硬则谵语, 小承气汤主之。若一服谵语止, 更莫复服。

此汁多胃燥,非同实治也 热蒸津液外越,故汁多,然汁多,则胃已干燥,大便必硬、胃热上冲、故发谵语 若非攻下,则邪不除,改用小承气,微和胃气 若一服谵语止,则不可更服,伤其津液也。

伤寒四五日,脉沉而喘满,沉为在里,而反发其汗,津液越出,大便为难,表虚里实,久则谵语。

此误治胃下谵语也 脉沉喘满, 里实脉证全具, 应下而反发其汗, 津液越出, 胃中干燥, 人便为难, 误汗伤表, 故为表虚, 而表虚里实, 胃热上冲于心, 久则谵语, 即调胃承气、蜜

导诸法,可以意识。

汗出谵语者,以有燥屎在胃中,此为风也,须下之、过经 乃可下之,下之若早,语言必乱,以表虚里实故也。卜之则愈, 宜大承气汤。

此风邪人胃,不可下早也 胃中燥屎,风热相蒸,则津液外越,故汁出,冲心则谵语,必当下分则愈 但风性上行外越,不能遗为内实,须俟过经邪实,则可攻下 设下之早,扰动风热上冲,神明不安,语言必乱,经表无邪,而自注出,故为表虚 邪结于胃,故为果实,当观外无表而内果实,即以大承气下之则愈。

阳明病, 谵语, 有潮热, 反不能食者, 胃中必有燥尿五六枚也。若能食者, 但硬耳, 宜大承气汤。

此能食不能食,皆为实证也 適追潮热,阳明甲实,是无疑矣 然胃热必当能食,今反不能食,此因燥尿热结壅满之故,所谓必有燥尿五八枚 但谵语潮热,是属胃热,此邪未结,以故能食 然虽未结,有胃热已炽,尿必成硬,所以俱宜人承气汤下之。

阳明病,发热,汗多者,急下之,宜大承气汤。

此热差津液外泄也。用明甲寅、以潮热减汗为正、蒸光发热汗多、乃里热炽盛之极、营凿胃中、津液尽越于外、务必应 夺其邪、而救津液、和涉迟徊、则瓮土杯罄、改宜大承气急 下也。

伤寒六七日, 目中不了了, 睛不和, 无表里证, 大便难, 身微热者, 此为实也、急下之, 宜大承气汤。

此湿热下流伤肾之急证也 六七日、邪热入胃、下流于肾、 则寒清之水、变为浑热、以致精枯不能上供、故目中不了了, 睛不和矣。但无头疼恶寒之一阻,内无腹满、谵语、潮热、喘 逆诸证,为无表里证。惟大便难,身微热、乃邪炽下流,津枯 而为实证,故用大豆气急下,以救育家将绝之阴也 《尚论》谓 络中之邪且盛,在空之邪更盛。非也。若是经热上壅,何以能 害神光照耀? 傳目中不了了。睛不和耶。因憑热下流,而挟和 火、消耗肾水、阴精枯竭、故用于郁夺之。使肾水得以自宁 目中清慧有目、或元阳素虚之躯、重思下流、水湿同类、即变 阴寒下利厥逆。反此推治则善。

论曰: 邪入胃腑为本, 浮丁他肆为标也 若邪郁胃中,则为发黄,腹满粟屎, 人便不通等订; 热达于表,则自汗潮热;上流于肺,则为喘咳; 浮流于心,即发谵语烦躁; 反乘于脏,则为热人血布, 成为眩运; 气冲于胆,则为口苦; 流入于脾、则为热人血布, 成为眩运; 气冲于胆,则为口苦; 流入于脾、则腹胀满; 下趋于持,则为消荡,或目睛不和; 流于膀胱,则小便不利; 溢于人肠,则尽于不通,或汽不上 要知胃邪上溢,则不下流,下流则不上溢,外达则不发黄,若上下内外充满,则为危候 然不惟阳月之邪,而乘他脏,凡属腽脐之病,以此类推,标本洞然矣。

发汗不解, 腹满痛者, 急下之, 宜大承气汤

此邪可于摩也 发汗不解, 而腹满痛, 邪已入脾, 气结不宜, 以致事精血液特弱, 四旁无济, 变证百出, 放宜大承气急, 下也。

腹满不减,减不足言、当下之、官大承气汤。

热邪挛结胃气,所以腹满不受,减不足量,乃和明腹满而 兼于脾,表里热壅,久则津液涸绝,数当人乐气汤,急下也

D 运:通"晕"。《灵枢》:"五阴气俱绝,则目系转、转则目运。"

大下后,六七日不大便,烦不解,腹满痛者,此有燥尿也。 所以然者,本有宿食故也,宜大承气汤。

此下后燥尿未尽,可再下也 大下之后,乃邪去正复之时, 此烦不解而腹满痛,本有宿食燥尿,卜之未尽,余热未清,其 邪重结,所以下后,六七日不大便,故当大承气汤下之

阳明病,下之,心中懊恼而烦,胃中有燥屎者,可攻。腹微满,初头硬,后必溏,不可攻之 若有燥屎者,宜大承气汤。

此下后智热重结、气逆于物也 下后余邪不尽、燥尿重结、气逆于胸、故心中懊恼而烦 若绕脐痛、腹满、割热、唱冒、或现一证、则可再攻 若腹改满、乃胃热未实、必初便后溏、不可攻也 若果属燥尿入满、是宜入承气下之

伤寒, 若吐若下后不解, 不大便六七日, 上至十余日, 日 哺所发潮热, 不恶寒, 独语如见鬼状, 若剧者, 发则不识人, 循衣摸床, 惕而不安, 微喘直视, 脉弦者生, 涩者死, 微者, 但发热谵语者, 大承气汤主之, 若一服利, 止后服,

此邪转阴明, 热极重证也 叶下后, 病仍不解, 胃津大伤, 余邪未尽, 邪实正虚, 延过一候, 邪复猖獗, 内热复莹, 故不大便六七日 至于十余日, 目晡潮热, 但表解, 故不恶寒, 热邪胃心, 神识昏迷, 所以独语如见鬼状 若剧者不识人, 欲发狂也 循衣摸床, 惕而不安, 彼喘直视, 而阳热炽甚, 阴津将绝之行, 欲求脉大为正, 不可得矣, 故当察其脉弦则生 盖弦属少阳发生之气, 见之乃生气未离, 还可疏通阳上, 所以得生涩乃金热, 水绝木桔, 土头流通, 四旁无溉, 残阴告竭, 故主处也 盖木胜克上, 世域知之, 但木能疏土, 反为生气, 人皆不识耳 若邪热雍于之滋者, 但发热谵语, 即当大承气 服,

俾病去而止后服,不可过到 见剧者,不识人、循衣模床、惕而不安、微嘴直视、乃上气告竭、津液无存、而不急下以救津液,何也,然津液既枯、若以承气攻之、顷刻竭绝残阴而死 仲景故不出方、听人临证消息 若脉弦者、乃生机尚存、或以扶元滋阴、而救津液、兼通大便、无不了耳

以上、上条、皆隔明内实、但下法有轻重缓急、当熟玩之阳明病、下血、谵语者、此为热入血室、但头汗出、当刺期门、随其实而泻之、濉然汗出者愈。少少生人血量。至于不量。 俱附《金匮》女科。

阳明病,其人喜忘者,必有备¹血、所以然者,本有久瘀血,故令喜忘,尿虽硬,大便反易,其色必黑,宜抵当汤下之。

此而备了焦也。喜忘、即昏默也、阳明之邪、与血相结于 酌胃之间、除珠心神、故令喜忘。但尿虽使而便则反易、其色 见黑、知邪不在气、而结在血也。然即明气而俱多、故用抵当 汤下之。

病人无表里证,发热七八日,虽脉浮数者,可下之,假令已下,脉数不解,合热则消谷善饥,至六七日不大便者,有瘀血也,宜抵当汤 若脉数不解,而下利不止,必协热而便脓血也。

此解气血两分受邪也 病人无表里证、而发热七八日、恐 胃热英达于外、故脉量浮数、亦当下矣 若邪在阳明气分下之、 则浮数之脉、必欲自解 若不解、合块则当消谷善饥、而不消 谷善饥、反致六七日不大便、知事气结、乃瘀血搏结矣、故宜

① 畜:同"畜"。《易·序卦》:"比必有所畜。"

抵当汤下之 假令已下, 脉数不解, 万反下利不止, 此乃邪在气分, 而为协热下利 然虽下利, 后必邪陷血分, 协热而使脓血也。

发汗多, 若重发汗者, 亡其阳, 谵语, 脉短者死。脉自和者, 不死。

此亡津液而降生死也。初疾太阳、而发汗过多、传至阳月、重发其汗、故亡其阳、即亡津液之互辞也。邪热盛而冲心、则发追语。脉短者、津液亡而正气亦脱、阴阳不相附贯、以故主死。脉自和者、津液不竭、阴阳未离、所以不死

阳明下篇证治大意

经宏。日阳明受之。组明主肌肉、其脉扶鼻络于日、放身热、日疼鼻上、不得卧也。仲景推广其义、复申和明胃实、可下之证、悉入中篇。或从太阳传至阳明少阳之经、或入于腑、或传三阴、病机无定、活法有人、是不可拘。盖此乃知明经病。未罢、而传少阳、但官小柴胡汤、不从阳明、而从少阳之治、杜绝传入三阴去路、故列下篇、使治阳明、则无误矣

阳明病,发潮热,大便溏,小便自利,胸胁满不去者,小 柴胡汤主之。

此] 即机传少阳也 割热,乃邪已传入用明,但大便溏,而小便自利,胃脐未实,又见韵胁满而不去,少阳亦受邪矣, 汗吐下一法,在所当禁,惟宜小柴胡汤,升提阳明之邪,以从 少量而出,绝其传入二词之路,故不从阳明而从少和也

阳明病, 胁下硬满, 不大便而呕, 舌上白苔者, 可与小柴胡汤。上焦得通, 津液得下, 胃气因和, 身濈然而汗出解也。

此少阳多而阳明少也 不大便者, 阳明里热之征、胁下硬

满而呕, 舌上白苔, 皆是少阳本证 然木火之邪, 结于胸胁, 气不得舒, 当以小柴胡和解少阴之邪, 不使木邪乘土, 胃气白和, 则官五谷味, 津液得下, 俾二经之邪, 是从濈然涓出而解

服柴胡汤已, 渴者, 属阳明也, 以法治之。 エンクス

少阳阳明者,发汗利小便已、胃中燥烦实,大便难是也。

此少阳病, 误施发汗, 利小便, 致伤津液, 胃中燥烦实, 大便难者, 邪反转入阳明, 故为少阳阳明也, 盖邪传原无定限, 非惟太阳少阳, 传入胃腑, 即一制亦传阳明, 故治伤寒, 须要顺虑阳明津液, 否则传变多端, 所以淳淳告戒也

少阳全篇证治大意

實伤太阳 经、原有风伤卫、寒伤营、风寒巴伤营卫、以 柱枝汤解肌、麻黄汤发表、大青龙汤两解风寒、故列 管 面 阳明有太阳阳明、正阳阳明、少阳阳明、所以亦汇 篇 然少 阳主胆、而无出入、气多血少、鬼在半表平甲之间、江叶下 法皆禁、体官小柴切和解表里、别无他法可危 虽有风寒两伤, 表里偏多偏少、亦不越小柴胡汤增或出入、后以汇合 篇、俾 读者易会其意耳。

少阳之为病,口苦,咽干,目眩也。

少阳中风,两耳无所闻,目赤,胸中满而烦者,不可吐下吐下,则惊而悸。

此少阳风伤卫证也 少阳子络人耳,风邪上壅,两耳无间 而目赤,此邪在经络之表 若邪向里,挟琰抟聚胸中,见满而 烦矣 然胸中烦满,似乎可吐,但在少阳吐之,致伤胸胃之气, 使邪内并,逼迫神明,则惊而悸也。

伤寒、脉弦细、头痛发热者、属少阳、少阳不可发汗、发

汗则谵语,此属胃,胃和则愈、胃不和,则烦而悸

此少阳实伤营证也 球弦而匀,头痛发热,乃少阳床证, 而偏于表也 上条中风,而禁叶下,此伤寒而禁汗下也 盖少 阳不可发汗,汗伤胸震切气及胃中津液,邪气陷入阳明,即发 谵语,故为属胃 或胃津不伤,邪亦不转阳明,则胃和百愈, 若胃津大耗,木火燔灼,安得不烦而悸?

伤寒三日,三阳为尽,三阴当受邪,其人反能食而不呕, 此为三阴不受邪也。

此以能食不能食、當邪之传明不传明也 若以次第言之、 伤寒二日、邪传少阳、为阳圣已尽、一胡当安邪也 盖太阴为 阳明之里、少阴为胃之关、以阴为胃之减、而邪人一阴、则胃 气不伸、当不能食而坚、此能食不坚、即知脏气安和、一阴不 受邪矣。

伤寒六七日, 无大热, 其人烦躁者, 此为阳去入阴敌也。

此 即受邪之行也 能食不呕, 贴气安和, 为阴不受邪 而六七日无人热, 、阳表订已罢未足之间, 阳邪人阴, 故加烦躁, 则知三阴受病, 谓阳去人阴故也。

伤寒三日,少阳脉小者,欲已也。

此關係之大小,即知病之进退也 为木之生数,三日少 阳脉小,而不张大,乃至气复而邪解,为病欲已 若张大数疾, 邪盛病进,是在言外矣。

少阳病, 欲解时, 从寅至辰上。

寅卯辰,少阳旺时,经气复而欲解也。

伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者,小柴胡汤

主之。伤寒中风,有柴胡证,但见一证便是,不必悉具。若胸中烦而不呕,去半夏、人参,加瓜蒌实;若渴者,去半夏加人参、瓜蒌根;若腹中痛、五黄芩加芍药;若胁下痞硬,去大枣,加牡蛎;若心下悸,小便不利者,去黄芩,加茯苓;若不渴,外有微热,去人参,加桂枝,温覆取微似汗愈;若咳者,去人参、大枣,加五味子、干姜。

此互风寒皆用小柴胡汤加运而治也 伤寒五六日、中风、 往来寒热、总括少阳风伤卫、寒伤营、风寒两伤也。盖少阳主 扫营卫,阴阳往来,区分之界。若邪向卵壳之外,经络为表, 邪可躯壳之里, 入腑为里, 故邪入阴, 则外寒, 出门则外热, 而往来京热者,乃为少阳半表半里之证也。邪气在里,则气逆 上冲, 故胸身苦焉。抑制胃气不伸、即欺断、不欲饮食。外胆邪 一无处不呢,故入心为烦、入胃为呕,但入心而不入胃,则烦而 不呕,改用小柴胡汤,和解表里而为总司 然胃家无病,当去 入参、半夏、加瓜蒌实、专消胸隔之传、以治其烦。若渴者, 邪吸胃津、故人、半夏之屋、加入参养胃、瓜蒌根清热生津而止 渴 腹中量者、邪乘于脾、去黄芩苦寒滞气、加芍药酸寒以泻 上中之本 告办下东便, 乃庆邪搏结少别本经, 故去甘能滞气 之大枣,加牡蛎咸寒,以软其坚垒。心下悸,小便不利者,邪 郁于中,水饮不输,反扶肾水凌心,去,黄芩之寒、加茯苓导水, 以污膏邪 若不渴、外有改热、乃邪闹于表、胃津未耗、短以 不必补胃、故去人参加且枝、温覆取食汁、消解表邪。若咳者、 风寒反悔于肺, 去人参、大枣、恐壅肺气之逆、以于姜易生姜, 温散肺寒, 五味子收敛肺气之逆耳。

小柴胡汤

柴胡平斤 黄芩 人参 甘草 生姜各 两 大枣擘、上、枚

半夏半斤

上七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎,取 ,升,温服一升,日三服。

伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛者,先用小建中汤、 不差者,小柴胡汤主之。

此本扶例邪乘脾也。阳脉湿、闭脉弦者、乃中气不足、阴 邪有余、而阴邪扶木乘脾、故致腹中急鸣、所以先用建中汤、 建中气而制肾阴、且缓木急之邪、俾邪去则腹鸣止、而脉不克 涩矣、若中气充而腹痛不差、乃阴邪散而少阳风寒未解、邪乘 脾土、故与小柴胡汤、提邪外出也。

伤寒四五日,身热,恶风,头项强,胁下满,手足温而渴者,小柴胡汤主之。

此。阳皆病、惟治少阳也。太阳未罢而衰阳明、改见身热、恶风、然头项景、协下蒿、则少阳已其、当从一阳合病施治。但手是温而渴者、邪机遗族少阳已多、若用辛甘发散、人耗津液、邪传一周、将何抵引。故用小柴胡汤、和鲟少和之邪、俾少阳邪田、则太阳阳时之邪、无不外出、而制津不伤、 举两得也 若用小柴胡汤、当从加溪、此不呕而渴、入至夏加瓜蒌根为是。

伤寒五六日,已发汗而复下之,胸胁满微结、小便不利, 渴而不呕,但头汗出,往来寒热,心烦者,此为未解也,柴胡 桂枝干姜汤主之。

正太少二阳风寒偏于表也 伤寒五六日,发汗而复下之、 邪陷少阳,故胸朐满微结 然小便不利,乃太阳朐病、涝而不 呕,往来寒热,头汗出心烦,乃少隔而偏于表多,故为未解 当以小柴却,除半夏、人参以去少阳偏表之邪,加柱枝以祛太 卻之八, 上姜温散在里之軍, 瓜菱根清热溶上、牡蛎软平而消 微结, 即后条先发汗之法也。

柴胡桂枝干姜汤

張胡宝丘 桂枝 主姜 黄芩 牡蛎玫、各 酉 甘草水。 两 瓜蒌根四两

上上床,以水一半 升, 飞泉六升, 大潭, 西疸, 取一升, 温服 升, II 服, 初服微质, 复服, 汗出便愈

伤寒五六日,头汁出,微恶寒,手足冷,心下满,口不欲食,大便便,脉细者,此为阳微结,必有表复有里也,脉沉亦 在里也 汗出为阳微,假令纯阴结,不得复有外证,悉入在里, 此为半在里半在外也 脉虽沉紧,不得为少阴病 所以然者, 阴不得有汗,今头汗出,故知非少阴也,可与小柴胡汤 设不 了了者,得屎而解。

服柴胡汤已,渴者,属阳明也。以法治之,

少阳经病, 服柴切汤, 即当病解, 而反渴者, 乃少阳之邪, 不传, 阳, 而转入阳明矣, 即当随归明现证而治, 故谓以法治之, 即随其所得而攻之是也。

本发汗而复下之,此为逆也 若先发汗,治不为逆、本先下之,而反汗之,此为逆也 若先下之,治不为逆

此少韶有偏表傷里之治也 少阳虽有汗下之禁,亦有当汗 当下,迥然不同 孟禁汗下者,是禁麻黄、承气之法 此云泪 下者。乃偏于表多,则当微汗、而解偏于里多,是当微利而解 然论中全是偏于表里,差多差少之证、所以治病、不可拘定平 表军里之说也 若少韶而兼太阳、须从表解、或兼阳明里实。 须从成利而解、即如少阳本经信于表多、即柴胡多而群药少、 亦为汗旬 偏里之多,即栗胡少而余药多、亦为下解 如论中 云不考、外有改热、去人参加桂枝、温霞取饮似汗,即是太解。 加大黄、枳实,即为下解矣。谓本发汗而复下之,此为逆也。 若当先汗何表,而反先下。或当先下解、而反先汗、耗竭津液, 此则为逆 若先汗后下,或当先下解、而反先汗、耗竭津液, 此则为逆 若先汗后下,先下后汗、不为逆矣 此示表里产多 差少,治有先后进退,乃赚玑入轮1、至圆至妙之理,为治少 阳吃紧之枢,非优人圣域者2、乌能道只字散?

② 圣城:圣人的境界。唐代转愈《进学解》:"是二儒者,吐辞为经, 举足为法,绝类离伦,优入圣域,其遇于世何如也?"

故、火台の本、よ乃以上モニ・作声と、古人をお、ピニンコの手中方、イ沢は何も中できる。び手! はまずるばま、ノーマス、一位を最、读者当知。

凡柴胡汤病证,而下之,若柴胡证不罢者,复与柴胡汤,必蒸蒸而振,却发热汗出而解 - ., "

伤寒五六日,呕而发热者,柴胡汤证具,而以他药下之,柴胡证仍在者,复与柴胡汤,此虽下之不为逆,必蒸蒸而振,却发热汗出而解。若心下满而硬痛者,此为结胸也,大陷胸汤主之。但满而不痛者,此为痞,柴胡汤不中与之,宜半夏泻心汤。全注见太阳中篇痞气。

此少阳误下之变证也 伤寒八九日、邪气尚在 和表甲之间,但少温居多、当从小录胡和之而为正法 反以承气政、伤 胸胃之气,表彩尽陷于胸、疾邪搏结 刺中、心君不宁则 伤动 少阳之气,而气逆则为离 邓冲下心,心神飞越,改烦惊谵语,

身尽重,此非和明内实产语之比也 盖心神不宁,而小肠之气亦不下达,故小便不利 伤犯少阳之气,故身体不可转侧 所以随经取用小柴胡汤,去甘草者,不敢再泻心气,且缓众药之功,黄芩同桂枝以去太少表甲之邪,半夏、茯苓涤饮而通水道,龙骨、牡蛎收摄神明返舍,铅丹、大黄以逐内陷之邪,从下而出,人参养元气,而育神明,姜、枣调营卫,而救误下之

逆,此即少阳犯吐下,则惊而悸之见证也

柴胡加龙骨牡蛎汤

宋·胡四两 生姜 人参 龙针 铅丹 牡蛎蚕 桂枝 茯苓 各一两半 大黄 半夏各二两 大枣六枚

上十一味,以水八升,煮取四升,内大黄,更煮一二沸,去滓,温服一升。

合 病

《商论》谓两经之证、各见一平、如日月之合朔、如于者之合主程、界限中分、不偏多偏少、百为合病 但以表证而言也 盖观论中有两经之邪、会合胸中腹里、而不传变、真为合病。 若无胸腹表里相合之征、即是传经未罢、不为合病矣

太阳病,项背强几几少,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之。

项等强,汗出,恶风者,太阳风伤卫证,但几几,乃兼组明矣,用桂枝汤、蟹太阳之邪,加葛根以解阳明之表 盖上下一条、最然两经各见一半、实非合病,但合慈始起,必其两经表证,然后会合狗腹之间,故假此太阳而兼知明,以桂枝加葛根,而彰合病之治,若太阳少阳、少阳阳明合病,仿此加减,乃为天然不易之法,所以冠之合病篇首。

桂枝加葛根汤 麻黄疑误。

上七味,以水一下、先煮麻黄、葛根,成二升、去上沫,

① 几几 (shū 殊): 短羽之鸟, 伸颈欲飞不能, 喻不自如的样子。

内诸药、盖取一升、大岸、温服一升、覆取微似汗、不须吸附、 余如桂枝法。

太阳病,项背强几几,无汗恶风者,葛根汤主之。

此无行即东伤营证也 故以桂枝汤胡和苔卫,加麻黄以那太阳之寒,加芎根而解阳明之表 然桂枝汤、麻黄汤分主太阳之表,乌根汤主阳明之表,小杂胡汤主少阳之表,皆人然不易之法,名 阳合并诸病,各随兼证多少加减出人,即是神妙四机矣。

葛根汤有麻黄者。

葛根四两 麻黄 桂枝 芍药 生姜各 馬 大枣草, F 枚 甘草炙, 二两

太阳与阳明合病者,必自下利,葛根汤主之

此两谷之寒偏合于胃也 太阳之表,必显头痛恶寒,阳明之表,必显且疼几几,两经外合之证,概可类推,此乃寒伤营之合病也 盖寒者,阴也,阴主下降,所以两环之寒,会合于胃,遏迫水谷,必自下利,即此可见内合之情,而为合药,故用葛根汤,升发两谷之邪,从表而出,则不合利而利自止矣。

太阳与阳明合病, 不下利, 但呕者, 葛根加半夏汤主之。

此两经之风,相合于胃也 风为阳邪,其性轻扬,所以两经之风,会和于胃,故不下利,而但呕,乃扶痰饮气逆所致也仍以葛根汤,升散两经之风,加半夏一味,各饮而止呕逆,此用葛根汤,应去麻黄为是。

葛根加半夏汤

剪根四周 大枣干 枚 半夏干 1 中草火 村校 芍药各两 麻黄 生姜各三两

上八味,以水一斗,先煮葛根、麻黄,减二升,去上沫, 内诸药,煮取一升,去普,温服一升,覆取微似汗

太阳与阳明合病, 喘而胸满者, 不可下, 麻黄汤主之

十二条下利亚逆, 乃邪气偏合阳明胃间, 此合太阳陶腥也 太阳之邪, 内逆于鞫, 阳明之邪, 上逆于鸦, 两经邪气, 会合 胸中, 壅逆肺气, 故唱而朐蒿 然邪既合于太阳部分, 即当麻 黄汤发汗, 升提二经之邪, 以从太阳而出, 乃为捷径

太阳与少阳合病, 自下利者, 与黄芩汤、若呕者, 黄芩加半夏生姜汤。

此太少之邪合胃、上逆下利也 大少合病、里证当见胸满 р病、但木盛则上虚、邪逼胃中水谷、故自下利 此当舍太阳、 而从少阳之治、以救胃气为主 况邪机内回、故以桂枝汤、去 走表之桂枝、而以甘枣、专补脾胃、黄芩能清木火之热、芍药 和脾而疏于中之木、若呕者、乃风邪以挟胃中疾饮上逆、故加 姜、半、涤饮散邪而止呕逆也。

黄芩汤

黄芩三两 甘草炙 芍药各二两 大枣十二枚

上四球、以水 引、煮去 升、去膏、温服一升、日再服、 夜一服。

阳明少阳合病,必下利,其脉不负者,順也,负者,失也、互相克贼,名为负也 脉滑而数者,宿食也,当下之,宜大承气汤

此阳时少阳合病, 当每胜负项送也。至之之气, 本是相制, 少阳贼邪, 会合阳明地界, 造迫水谷下奔, 衰必下利, 或见阳

明脉大,少阳脉弦,两无性负,是为真也 或阳明气衰而脉小,少阳气盛而脉弦大,斯为负矣 负者,正气不胜,故为失也然非但少阳气盛,乘克阳明为负,即阳明气盛,反壅少阳之气不宜,亦可为负 试观互相克贱 语、义可见矣 所以脉滑而数者,乃外邪与宿食接聚于胃、即阳明湿热气盛、反壅少阳之气不伸,当卜阳明之实,而解少阳之間 若无内结、则阳明气弱,当用小柴胡和解少阳,加葛根而解阳明为是,敢以入承气轻试者乎?

三阳合病,脉浮大,上关上,但欲眠睡,合目则汗。

三阳合病,腹满身重、难以转侧,口不仁¹而面垢²,谵语 遗尿。发汗则谵语,下之则额上生汗,手足逆冷。若自汗者, 白虎汤主之。

上言。阳台病之脉,次言。阳台病之证也。脉污为太阳, 大扇阳明, 浮人在于关土, 即少阳也。但欲眠睡,合口则壮, 乃一祝里邪合丁阳明,故复满身重,循语,而口不仁。少阳则 难以转便面面后,太阳则遗录矣。然二阳内外合邪,汗下异无 取义。若发其汁,则伤胃中津液,邪气尽并配明,而发谵护 下则徒虚胃组,元气上脱,则额上生汗,手足逆冷,惟宜自虎 一汤,解热生津,不碍表里。所谓自汁者宜之。不汗出,乃太 阳表寒深重,不可用矣。

并 病

并病者,始病两经连申为一,如贯索、然,渐霉兼并之义

① 口不仁:语言不利,食不知味。

² 面垢: 面部如蒙油垢。

③ 贯索: 钱串。

也 并则不论多寡、一经见 五 百, 或见 一证, 即为并病 如阳切少阳证少, 太阳证多、羁留时日, 太阳必将并入阳明之 府, 结而不散, 故为并后 若太阳证少, 启明少阳证多, 不羁 时日, 顶即传过包经, 乃传经之常, 不为并耳

二阳并病,太阳初得病时、发其汗,汗先出不彻、因转属阳明、续自微汗出,不恶寒 若太阳病证不罢者,不可下,下之为逆,如此可小发汗 设面色缘缘正赤 者,阳气怫郁。在表,当解之、熏之 若发汗不彻,不足言,阳气怫郁不得越,当汗不汗,其人躁烦,不知痛处,生在腹中,乍在四肢,按之不可得,其人短气,但坐,以汗出不彻故也,更发汗则愈 何以知汗出不彻?以脉涩故知也。

初病太阳、发汗不彻、转入阳明、接续自被汗出、有不恶 灰、乃太阳之邪、并于阳明之的矣。或见别明证,而太而尚未 今后、为太阳未罢、当合太阳、使邪不传阳明为而 若反下和 明、则要结为、痛气、协热下利、而为逆也、改谓可小发汗、以解太阳之邪也一设而色综缘正赤、乃寒邪深重、阳气佛郁、在于太阳阳明、经表之间。又上是中不彻之比、乃当汗不汗之故、另写写之黑之、此非小发其汗之治。所以可写不可以汗出不彻、泥为阳气性郁不得感、当汗不干也。然何以知汗出不彻之计。其人必显增填、不知其处、生在腹中、生在四肢、按之不可得,其人还是增填、不知其处、生在腹中、生在四肢、按之不可得,其人还气但坐、乃是汗出不彻、为一部并病、更发其汗的愈。然何以知汗的不同,因无汗、故知己。盖先时发汗、邪未散而津液已伤,气滞不亢、则矛脉转变为温、故知之也

D 面色缘缘正赤: 形容满脸通红。为太阳病未解,并传阳明时出现的将色。

²⁾ 怫郁: 郁结不舒。

工阳并病,太阳证罢,但发潮热,手足黎黎汗出,大便硬 而谵语者,下之则愈。宜大承气汤。

太阳之邪并入阳明之励、始高两谷、终月一腑结局、故为 并病,是无疑议矣,故太阳证罢、惟见部典、手足絷禁汗出、 大便便而谵语者,已显阴明内实、故宜太承气汤、卜之则愈

太阳与少阳并病,头项强痛,或眩冒,时如结胸,心下痞硬者,当刺大椎第一间、肺俞、肝俞、慎不可发汗,发汗则谵语,脉弦。五六日谵语不止,当刺期门。

此互大少风寒并每当利也 头式悬痛, 乃属太阳, 眩冒少阳也, 太少经邪, 虽然连串相望, 未为并病之实, 但如结朐, 心下藉硬, 才见_邪归开一处, 不解之征, 则为并病矣。但治两经, 表里难施, 所以任法能解, 而欲配太阳之邪, 当利为合, 使帅气下通历忧, 气化得行, 则太阳之邪得配 欲解少阳, 必利肝命, 以泻厥阴之气, 使少别之气亦得下重, 气化运行, 二经之邪, 不能得恋 若发其汗, 致伤胃冲, 木邪乘干, 则发谱。 请, 而脉见弦, 是阳明虚而少阳实也 若五六日, 高语不止, 当刺期门, 乃从肝胆实处而泻之。

太阳少阳并病,心下硬,颈项强而眩者,当刺大椎、肺俞、肝俞,慎勿下之。

太少升病、上言可刺、而不用汗 此或不可下也

太阳少阳并病,而反下之,成结胸,心下硬,下利不止,水浆不下,其人心烦。

此下逆向成结贴连硬也。前并病未下, 尚见结构, 心下痞 硬, 此并病, 必并于胸胃之间。若反误下之, 则变结朐, 心下 痞硬, 下利不止, 水浆不入, 心烦等证, 全是阳明邪实正虚, 将败之候, 无法挽口, 所以于未下之前, 谆谆告戒已

过经不解

过经不解者,是以阻数七、阴数六之义也。恐人拘疑六日 传经已尽再传太阳之说,故示病过或一六一七,或十一或十四 日,经气旺而当复之期。然邪尚羁二阳,病犹未痊,故为过经 不解,但太阳为多,少阳次之,阳明又次之,及至三阴,外无 表证,而日数虽多,仅宜见证治证,不为过经矣

太阳病,过经十余日,反二三下之,后四五日,柴胡证仍 在者,先与小柴胡汤。呕不止,心下急,郁郁微烦者,为未解 也,与大柴胡汤,下之则愈。

过谷十余日、风邪尚在、太阳未鲜、反一一下之、幸无结 胸、下利诸变、有后四五日、邪从太阳、以渐传于少阳、谓柴 胡请仍在、故先以小柴胡解其外、仁坚不止、心下急、郁郁散 烦者、乃少阳去少里多、里邪乘胃、故与大柴胡汤、两解少阳 阳明之邪则愈、即少阳篇先发汗而复下之互意己

太阳病, 过经十余日, 心下温温欲吐, 而胸中痛, 大便反溏, 腹微满, 郁郁微烦, 先此时自极吐下者, 与调胃承气汤。若不尔者, 不可与之 但欲呕, 胸中痛, 微溏者, 此非柴胡证, 以呕, 故知极吐下也。

过季十余日、心下温温欲叶、有胸中痒、人便反溏、腹微满、郁郁或烦者、乃属太阳而换阳明、当审何经而为定治、放有。 若已经极吐下者、是吐下致伤胃中津液、邪气已陷阳明、而为主治、故当同胃承气、而下夺之。若不经时下、未损津液、而温温欲耳、胸中痛、微唐、腹微满而烦者、邪气仍在太阳、当治其太阳、故曰不尔者、不可与之。见但欲呕、胸中症、微唐、此乃太阳而兼阳明、莫作柴胡证治、谓非柴胡证

然何以识叶之变? 盖因呕、乃叶下伤胃所致、故知邪气不在太阳,陷在阳明矣。

伤寒十三日,胸胁满而呕,日晡所发热潮,已而微利,此本柴胡证。下之而不得利,今反利者,知医以圆斗药下之,非其治也。潮热者,实也,先宜小柴胡以解外,后以柴胡加芒硝汤主之。

伤寒十三日不解,过经谵语者,以有热也,当以汤下之。 若小便利者,大便当硬而反下利、脉调和者、知医以圆药下之, 非其治也。若自下利者,脉当微厥,今反和者,此为内实也, 调胃承气汤主之。

过谷流活,知是胃中实热、当以调胃承气下之 若小便利面大便当硬,今反利者,必有所误,故当辩脉,即能定治若邪气自入肠胃,气虚而致自下利者,脉必沉缓迟弱,今脉 调和,非邪之为利,乃医以凹药缓攻,不动肠胃之邪而利,此非其治,故谓自下利者,脉必故赋 今反和者,则知医误矣 然虽下利,而胃中邪热未除,故以调胃承气,下其胃热也。

① 圆: 即丸。

坏 病

坏病者,乃误施汗叶下、温针,而病仍不解,反变病制,故为坏病 变之大纲,即结朐、下利、汗多广阳、眩冒、振惕、惊悸、谵妄、呕哕诸证,其脉或弦数细迟沉紧微湿弱结 促代不同,而变证不能尽迷,故谓观其脉证,知犯何递,然后以法治之。

太阳病, 三日已发汗, 若吐, 若下, 若温针, 仍不解者, 此为坏病, 杜枝不中与也, 观其脉证, 知犯何逆, 以法治之,

此以风伤卫致变坏证而言也 太阳 日,但官解肌,而误施针吐下,温针、病仍不解,又作原证,所变更剧,改为坏病 然证已变迁,杜枝汤是不当与,当观其所变何脉何证,以取 , 随其脉证而治,改曰:知犯何逆,以法,治之

本太阳病不解,转入少阳者,肋下硬满,于呕不能食,往 来寒热,尚未吐下,脉沉紧者,与小柴胡汤。若已吐下,发汗, 温针,谵语,柴胡证罢,此为坏病,知犯何逆,以法治之

此以寒伤营而传少组,致变坏病也 太阳不穿而传少阳, 当与小柴胡和解,乃为定法 反以吁下,发行,温针,以犯少阳之成,而邪热陷入阳明,故发谵语,是非少阳本证,所谓柴 切证罢,而为坏病 要知谵语,乃伤阳明之气而受病,即当知 犯阳明之逆,而治之矣。

痰 病

病如桂枝证,头不痛,项不强,寸脉微浮,胸中痞硬,气

① 振惕:惊恐。振,通"震",惕,恐惧。《后汉书·张衡传》:"如有地动,尊则振龙。"

伤

上冲咽喉不得息者,此为胸上有寒也 当吐之,宜瓜蒂散。诸 亡血虚家,不可与。

寒即疾也、素有痰饮内积、稍涉风寒、引动其痰、即恶寒 发热、自汗漏道、如柱枝汤证、但无头痛项强、知非大邪中表 之伤寒矣。斯因肺气虚而受邪、以挟胸间痰饮、内外合结、故 寸脉微浮、而胸中疮硬、气干冲困聚不得息、为胸上有寒也 当以瓜蒂散、涌叶其邪、此以高而越之之治

病人有寒,复发汗,胃中冷,必吐蛔。

疾属阴邪,阴寒湿重、上中、焦阳气必虚、若发其汁、更 伤其阳,以致胃冷,蛔则不安,必吐蛔也。

附: 门人问答

门人程燮庵问曰:《五常政大论》谓: 根于中者、合口神 机、神去则机息; 根于外者、命口气立、气止则化绝。是一切 动物、皆模神机而生、一切植物、皆植气立而长,然有植物为 气立、在人则为气血、已知之矣、但未识行为神"何为机耳? 请师开示,以导恩蒙。

日:此理最歲,吾只举其要者,以答尔辈 夫神者,即召身之尺与,参天地之化育,副物理之阴阳,故谓之神,而附于营卫,昼行于阳,夜行于阴,周汽不息,循环无端,故为神机,而神去则营卫不流,其机则息,若营卫受病,不能生长,而极则化绝,子若知此,则能体察病之机矣

曰:何谓病机?请悉言之。

口: 仲景书中悉具, 但汝辈未曾看破此关, 仅知六浮感入经络、肚脐、营卫、阴阳、则显经络、脏腑、营卫、阴阳之证, 不知证量显, 而机则不停, 且有进退, 流伏不一 试观

浸言论, 从四肢流来人口者, 为机之进; 从口汽向四肢, 为 机之退矣。百合病、欲卧不能卧、欲行不能行、如寒无寒、 如执无热、乃代随营卫流行、旋轮胜销、而气复则愈、故期 六十四十、二十日也 如的赤斑斑如锦纹, 咽喉痛, 唾脓 血,为别声;面目青、身将如被杖、屠唤马、为别声。机留 不转,气血几将闭绝、故五日可治,七日机息神人化绝、则 不治矣。如太阳阳月之脾药、乃病在太阳、其机先向太阳, 五月阳阳月、少阳阳明、凡亦如是也 伤寒脉浮而缓、手足 自悬, 点系太阴, 然不能发责, 有七八日大便硬者, 为阳明 病,少阴之。身手足尽热,而为太阳底、《阴水而发热、为 少阳点,此行册机门于轨,但从原而不从财治也 如太阳发 热,头调、脉反沉、才体终约、机同少圆、故当按其里。本 太阳历, 医反下之, 四面复国者, 乃太阳误下, 由杠陷太阴 灯人中风, 发热思爽, 经水迁未, 七八口, 热涂身凉、胸胁 下高,如结归状,诱语者,此皆野机口患、不合其腑,应治 其册也 如伤寒八七日、发热量思急、股节填疼微型、心下 支结, 乃太阳之机, 面元少阳, 声治少阳也 然邪,之匠族, 其气必难, 应机乘他经周膀, 重处流行, 若他经不序, 何能 传承 惟在本怀。戈迟或留、或供支迁、或用或闭、为购不 着本径气复,则邪往外出、皮太阳欲解、必当先烦、脉

若本径气复、则邪往外出、改太阳欲解、必当先烦、脉 言有计 阳明欲解、则龟然发狂、以外汗出 所以伤寒之脉 言而慢、至亡八日、暴原下利、利必自止 少阳之脉禁、至 七八日下利、脉紧反去、热等之膀胱、而直自下 此数者、 乃为口解也 若在本经、留滞不行、则如太阳之热结膀胱、 而少版任曷者;结胸站气者;太阳中风、下利率逆、头痛、 心下绝便离。引胁下痛、发语短气者;太阳之及汗后、脉浮

小便不利、微热消遏者;太阳之发汗后、蒸蒸发热者;阳明 之脉迟、汁出不恶寒、團垫、手足獸紫者 皆机留伏不行, 机几乎息,故当随其机之流伏施治,正诸病在脏欲攻之,当 随其所得而攻之 也 帮邪入胃磨、无所复传之地、但治其本 也 如此随机察证、则治病易已探囊矣 即阴阳 清、表带 而不流,故用升麻鳖甲汤以升散,自合之邪流无定,清和营 卫而为总持 温光邪滞于表、领以白虎加桂枝而云表 牡芜 在心,故以蜀黍散叶之。五母之机、留伏难按、幣甲烹丸、 新磨貝积 但中风有经络肚脐、随机而发、故不出方 历节 诸唐、惟以通散 虚劳机之不定、则用小建中岸上、而资生 五肋 内有主血者、其机伏差、大黄盘虫丸、缓攻其伏 韵亭 心量,有用脾肺骨之缓急,改随机各处 方 或饮遏流脏腑, 「下内外、所以随机设方面治」水气之景、何随风寒、虚实 布治 疸让有 、随机虚实处方 杂目繁多、不能枚举 即 如伤害在去者, 晁其机之升旬、 (道、冒动,故守麻黄之开、 桂枝之圆; 机充丁腑、故用五苓; 伏结血分, 定以抵当; 结 胸痞气,饮留肋下,改用治胞、笞心、上枣 然攻阳明青实, 机已制团、用一承气以破之、如即明脉浮而紧、咽晕口苦、 腹满面唱、发热汗出、不恶寒反恶热、身重。若发汗则躁、 心改陨,反谵语 若加烧针,必体惕、烦躁不得民 若下之, 则胃中空虚,客气动层,乃太阳而兼阳明,不能司治,所以 随其机显之处而危,故见心中懊恼者 其机上行,则用栀豉 涌山 口十舌燥者,邪入胃腑,机停而消耗津液,以目院、 人参而和之 脉污发热、渴欲饮水、小便不利者、机流膀胱、

① 诸病……而攻之:语出《金匮要略。脏腑经络先后病脉证并治》。

以猪苓汤清导 如太阳邪未尽、而机转胸慝、虚烦不眠、胸 中室而结痛者, 阳明下之而不结制, 心中懊恼, 头汗出者, 厥阴下利后更烦、按之心下高者、概用梗致、随机上逆而叶 也 阳明病、发热汗多、机停于胃而不出者、伤寒六七日、 目中不了了、晴不和、乃病在胃、而机免上肾也 少同病、 口燥图1.下利清水、色纯青、乃少阴石具或阴入胃 少阴 病,腹胀不大便者,皆机向阳明,改用大承气。而从阳明之 标,不治少固之本。盖亦随其所得万攻之也、所以太阳、少 团、属阴、大阳、少阳、转入阳明, 若实者随机而攻之、其 杠同于他脏他膀, 苟无出入之门户, 即当随机之和绚 如太 阳底未解、脉阴阴俱停、必先振器;于出有审。见其阴脉鼓者, 使先示出 角解 阳脉激者, 便下之而解 如今阴病、心中烦 不得卧, 机中于心, 用黄连阿胶, 5年永青心 下利率型、物 画心项, 射精质热、用猪肤汤之剂 日国痛、利有[道, 用自构以开提 少即四递、其人戈底或悸、小便不利、腹中 雪、油利下重,乃肾写以其风水而适于胃、良用凹迤散,有 随其标散 属阴之为病,消渴气上推心、心中疼热、肌而不 欲食,食则叶剪口,即知邪人本否,撞心入胃,无所不至,邪 机曳冒、用黄芩汤以和之。或郁胃气不伸归气、而气喘则利, 威木扁土、所以四道散分解其邪 手足量宜、脉组次笔者, 本经气而不足,以当归、四道而补,皆和之之法也。右毒者, 但治其木,即桂枝、人参、建中 四递诸汤有温补 如伤寒 医下之, 领得下利清谷不止, 身疼痛者, 急当故里, 故以四 道 自利不遇、属太阴、百肝有寒、则用四逆量之 少明始

D 蛔:原脱、据《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》补。

慰允、乃胜邪而流于腑、故以麻黄附子细辛 得之, 反发热, 少阴得之二 日、机无他向、仅在本经、则 汤。标本同治 用麻黄商子甘草汤, 改发其江 少胡下利清谷, 里寒外热, 手足歐逆、脉微细欲绝、身段不思窜、其人面赤色、或腹痛, 于呕、咽痛、利止脉不出、虚寒之机、流而不定、故以通脉 四递,但温其本,则信自定。若随机而攻,则主气必脱,纵 有神丹, 英能挽之。但实者之机, 有上下左右, 包用进退, 顺逆迟留焦圈、诸变季一、故仲景立行时下和温诸法,方行 .百八十有二、合式其机、当用则用 然机量转、而方则随 其脏腑而定也、有一方能疗数病、或一径之病 百设数方、乃 一动,则成一方,若三五数动,则二五数方,使人见 | 改以麻黄汤加石膏、名大青龙; 桂枝加芩名 机面立方疗病。 阳旦;去姜、桂、又为黄芩汤;而以铅丹、大黄、龙、牡加入 柴胡汤、且为救逆; 葱白加入姜附汤, 名为白通 然病变则 方亦变也, 后贤礼读其书, 真文注释, 不能阐发微妙心髓, 令业是道者,执法执方、全无变重,不识进退流动,故治疗 不灵 三人刻舟求剑、每经每证各立一方、所以鲁之多误 故手再引诸法,而此类,如太阳、少阳、太阴、少阴、厥阴轻 人阳明为病, 然虽无方, 而治则是应承气可用 少阴一身手 足尽热, 热在膀胱之腑、则方应五等 然经则麻甘宜之 阳 明备于少明、则应猪苓;少阴扁于虱阴,黄芩汤则当所用。 若少阴而挟欧阴庙胃, 应之于四逆散也 是国邪感太阳, 或 入少隔、原阴、太阳、阳明、少阳、或太嗣流于少阴,或少 阴流 于阳明、或阳阴流 上少阳、昼阴、互相传乘、原无定理、 乃经经如是 故热鸟、谓太阳之脉色、荣諲青、热病也、与 顾阴脉争见 又热病内连肾,少阳之脉色,热病也,荣未交,

今且得汗,待时而已,与少阴脉争见者,乃言邪气传乘之无 定也 故、难经》温病之脉,行在诸经,不知何经之动,各 随其经所在而取之,乃明不定之义,而伤寒亦如是矣 故业 斯道,须以《金匮》《伤寒》、参悟圆融,得其进退流动之机, 则治病如拾芥,方为深入仲景之堂。

门人曰: 唯。

故记之,以为读仲景书法。

太阴全篇证治大意

传经之邪、若依次第而传、明 阳经尽、"阳爱之、或是太阳为先 若从虚人、不依次第而传者、不定传于太阳矣 然 阴为底、邪星于内、是无头疼身热、但有经脏之分、改復满 面面、广利腹柱、或内不高、阳、相枝、麻黄加破、与邪外出。设见室写当是之证、乃因明是之邪、下流译间、面成阳唇阳 或之证、故用四逆回部。如热关当下之证、即用桂枝、加大黄、芍药之类、而无减攻、反伤胃气、或邪转阳明、即从高明证 今,但有轻重侵急之分,但是不为出方、所入临证清息也。大八经中、西太阳经文简约、新往九条、方 正二道、因其太阳经络在内、 传受不禁、故说桂枝、 海麻直证亦互在其中,读者细详、则太阴一经毕矣。

太阴之为病,腹满而叶,食不下,自利益甚,时腹自痛若下之,必胸下结硬。

经云伤寒四日、太冽受之 太胡脉布胃中、络于喘气、故

① 嗌 (yì 亿): 咽喉。

腹满有喘上、素间)。经脏弃举、此谓太阴之为病、乃风寒互明 也。但寒邪传于太阴心土、寒湿壅滞、经气不通、放腹清。风 热上行、则即。摩气不宜、则食不下。寒邪下行、故自利益甚、 对腹自劳。然太阴不宜、乃属阳型、含宜温散。若以误下、徒 伤胃和之气、上邪下陷、污疾搏结、所戈陷下拜硬、是同结狗 痞气矣。或邪还阳胡、以致大便结硬、必俟小便自利、则当 下之。

门人之象九谓:夏秋太阴时令、虚邪而入太阴,或从 阳,传禾太阳、即是腹蒿而耳、食饮不下、口利腹蒿而层、脉汇细 缓,乃太阴风湿化自病热、时流不识、逐作耐湿阴盛、发改姜、附, 孔站直阴而死、不胜 [] 作, 临证可忽 此生其研经义、故 附之以警来学。

太阴中风、四肢短疼、阴囊阴湿而长者,为欲愈

此太阴风伤卫欲仓脉ì 也 八气易木、四肢属卵、风入太 初、四郁则腹黄、邪元水谷下台、则自利、走于四肢、故烦疼、 即风湿未疾之义也 温脉微者、邪不在阳、阴脉罩者、邪止四 星之七 石穴罩脉中向路骨长、乃正气未复、故为峦仓 但见 阳泉可混、乃蜀暮正库、生气不宜、又三十以欲笔之候矣

太阴病, 脉浮者, 可发汗, 宜桂枝汤。

比风伤太同之治也 风伤卫,传于太阴经路,风性轻扬,机或外同,故脉见法 当用柱枝汤,和当卫而悬得为出,其病即愈 若寒伤善,传于太阴经备而脉泛者,当用年黄汤,不符言矣

伤寒、脉浮而缓、手足自温者、系在太阴,太阴当发身黄 若小便自利者,不能发黄,至七八日,虽暴烦下利,日十余行, 必自止,以脾家实,秽腐当去故也。

此太明日厚证也 太阳中风、脉浮而缓、手足微冷、头疼

身热。与此脉浮而缓、手足自温、有无头疼身热为异、此属风 乘押主、为系太阳。但太阳上湿、其性迟缓、风邪主温、其性 轻扬、传于湿土、湿带化热、风湿互动、故脉;于而缓。若寒邪 传入、脉必紧细而沉也。然浮缓之脉、乃外风内湿、相合气寒、 故发身黄。或小便自利、湿从小便渗去、不发黄矣。至七八日、 七气来复、摩珥有权、这邪外出、故量暴艰下利、日土余行、 乃自增之行、止虚寒之比。但风从上出则烦、而利则湿从下去、 风湿既从土下而出、乃脾胃气强、谓性家实、移磨当去故也

伤寒,脉浮而缓, 手足自温者, 是为系在太阴 太阴当发身黄, 若小便自利者, 不能发黄, 至七八日, 大便硬者, 为阳明病也。

此互太阴风寒、邪机转向阳动、为阳明病也。前谓七八日、 暴烦下利、乃脾气有权、湿热自去、而为自解。此量不发黄、 乃被思热壅露、不能自解、邪从太阴还转阳明、故大便便、而 为阳明病、即太阴攻下之证也。若邪机不转阳明、政经下之手。

自利不渴者,属太阴、以其脏有寒故也 当温之、宜服四 逆辈。

此太阴寒伤营证也 太初局温,其性阴寒、寒邪传于太明、 混产过盛、阳气衰效、则自利不渴、乃譬脏乏寒、故谓脏石寒 也 经谓:寒淫于内、治以甘热 改宜四迁汤、以附了温起肾 脏之阳、而生土燥湿、土麦温脾而整客寒、炎甘草温中补脾为 助、此乃治太阴寒伤营之正法 若自利烦渴、或便结硬、小便 黄赤、又属混热为病、治当转环³矣。

① 转环:转换,变化。

太阴病欲解时, 从亥至丑上。

亥水和阳,子丑生土,故欲解也。

本太阳痘, 医反下之, 因而腹满时痛者, 属太阴也 柱枝 加芍药汤主之。

此太阳风伤卫、误下而传太阴也 太阳表邪未罢、而误下 伤脾、其邪不传阳明少阳、乃从虚处而直入太阴、故腹满时痛。 俗谓误下传也 然既误下。陷入之邪、以何得解?而风性轻扬。 邪从外入、故以杜枝汤和营卫、升举风邪、从外而出,信芍药, 以收太别之道,不增一药,而救误下之证。非入圣贤神最、乌 能若是哉?

大实痛者, 桂枝加大黄汤主之。

误下则邪陷太阴,阳邪炽盛,兼转阳明,故不大便,而大 实痛 然痛则邪已深入,不能尽使表出,所以桂枝汤、升举之 中,又加大黄,上下分消,即通则不痛之义 设不因误下,而 大实满痛,效用此意,甚验也。

桂枝加大黄汤

村枝 內 大黄 內 芍药八丙 生姜 丙 目草文、两 大枣十二枚

上六味,以水七升,煮取 升,去滓,温服一升, 11 服 太阴为病,脉弱,其人续自便利,设当行大黄、芍药者, 宜减之,以其人胃气弱,易动故也。

此脾病不可伤胃也 脉弱自利、乃胃气虚弱、脾阳不健也 误以大黄、先伤胃气、必致下利不止、故为易动 此嘱朴枝大 黄汤、不可轻用之意 然不惟脉弱当禁、纵见脉实、亦不可用 盖太阴、阳明,虽然脏腑表甲相通,必欲审其邪机转动,向里 向表之分 若向阳明,而成胃实,则攻之无虑,在太阴而攻药 入胃,诛伐无过,胃气全伤,变患无穷也。

少阴前篇证治大意

盖少别 经,须明明阳西途、治始有据、否则属如反等。 且如阴亏者,风邪传里,以扶肾中相火百发,隔邪炽盛、治当 养阴抑阳 不然、则邪未除、百阴精先竭、遂或死候 若阳亏 者、寒邪传入、必挟肾中阴寒水性百发、阴寒搏击、其阳外越、 证量甲等外热、手足逆冷、志寒地卧、下利洁谷、阴机欲绝等 证、急当牧阳抑固、而从治者、正列下篇 兹汇从传卫、汨邪 炽盛、存别工治之法、列于此篇、俾亚医者、一门了然矣

少阴之为病,脉微细,但欲寐也。

此少阴总脉注记。经云伤垂五日、少阴浸之。少阴脉坠音、络于肺、系五本、故口原五千而渴。此乃邪传少阴、风寒意识。故使灵补出脉之微知、证之欲实也。若邪在一程、脉必污紧数人、入于少阴之射、经各在里、故脉微知。然卫气行阻测产、行阴功事子、气入于阴、邪郁于阴、历以不论阴阳两途、必其但欲寐证。若绝于阳者、则显于是舌干、偏于阳者、则是则利呕逆。当分脉之污数元迟、证其阴阴、气血、焦热、虚实态之、庶无差误。

少阴病、脉细沉数、病为在里、不可发汗 此治少阴风热、支发汗也一门是欲麻、可脉细光效、乃风

Î 痦 (ʌu ʰ) **

② 寐 (mèi 魅): 睡着。

热传于少阴, 战为在里 当以清解热邪, 存阴为务, 病既在里, 与表甚远, 故戒发汗也。

少阴中风,阳微阴浮者,为欲愈。

和改者,阳分无邪,百病在阴,别言者,邪机向表,故为欲愈也。

少阴病,脉紧,至七八日,自下利,脉暴微,手足反温,脉紧反去者,为欲解也 虽烦下利,必自愈.

此少阴于证正脉、自解证也 寒邪传入少削,阴阳两不相 力,以故脉紧 所以七八日目下利,乃正气有权,送邪自从下 利暗除,故紧脉暴微,手足反温,脉紧反去而为欲愈,是同太 初脾家实,秽腐当去之意也 然虽见烦躁下利,乃病解之征, 而上虚寒之比,谓必自愈 此当麻黄附子甘草汤固阳蚀汪温敦, 但寒出而真阳不出,其邪立解 若脉见沉迟散病,乃偏于虚寒, 当从四重,自调致阳为主 或脉细元数,偏于甲热,当从黄莲, 阿放、猪肤等去,清热致阳也 盖少阴正治,前入皆不辨明, 健读者甚无头绪,故手拟此而为少胡治实于法,其余皆属偏阳 偏和 少医者,以前后二篇合约,须分阴阳两途,而脉紧为正,则无失矣。

少阴病,得之二三日,麻黄附子甘草汤微发汗,以二三日无里证,故微发汗也。

此为上条治去也。得之一一日,但欲寐,不见旺利、腹痛、烦躁、汗出、减逆亡阳虚寒之证,又无心烦、咽宫、口燥、腹胀阴滞等日,为无里证也。而寒邪初传少制,正气未虚,不偏阴阳,惟显欲寐之证,故当以麻黄附子甘草汤、发汗散邪则愈然治少阴寒水之经,乃真阳寄于肾中,故当炙甘草、附了温经固阳,以麻黄通阳开腠,取其微减小汗。则寒邪散而直阳不里,

其病 5 解 后人方书、但知偏阴偏阳、而用急温急下、不明凹阳温散、乃失少阴主治、情哉。

麻黄附子甘草汤

麻黄 甘草炙,各二两 附子炮、一枚

上三味、以水七升、先道麻黄一二端、大土木、内诸药、 煮取三升,去滓,温服一升,日三服。

少阴病, 欲解时, 从子至寅上。

各经解于正气正时,少阿宫于阳尘之高,正谓阳进则阴退,阴阳和而邪自解矣。

少阴病,八九日,一身手足尽热者,以热在膀胱,必便血也。

此少阴风热,机河膀胱也 身凉欲寐,而为本证、至八九 日、一身手足尽热,乃肾邪外河,移丁膀胱、甲基通于表也 此同太阳邪转,人便健为阳明之义 然诸脏皆有移断、诸腑皆 侵于脏,不可不误 盖房批为多血少气之腑,邪入血分,邪血 相搏妄行,故必便血 但也不明服移腑病,谓八日传否已尽, 再传太阳,遗误于古,良可叹也。

少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之。

此风热灼耗者阴而心烦也。身凉欲寐为本证、得之二:日以上,而显心烦不得卧,乃风热入肾,耗竭阴水,心相无制,神志不宁,自焚欲死之狂,而与阴寒上逆之烦躁迥殊。必当滋阴清火,急救肾水,而制火为主,故用黄连、黄芩,而清上焦心相之火,芍药养阴,鸡了黄养阴济水,又清阴分之热,阿胶以滋肺肝肾阴,而祛内伏之风也。

黄连阿胶汤

黄连四两 黄芩 两 芍药 两 阿胶 两 鸡子黄 枚

上五味、以水五升、先煮一物、取二升、去滓、内胶烊尽, 小冷、内鸡子黄,搅令相得,温服七合、日 服

少阴病 1.三日至四五日,腹痛,小便不利,下利不止,便 脓血者,桃花汤主之。

此互风寒两伤, 传入少制, 转还阳明, 挟湿为利也 肾为 冒关, 风寒传入少阳, 则关门不利, 反还津胃, 湿热相萎, 不 能分渗下达, 故腹病而小便不利 然小便就已不利, 籽邪丁逆, 无所渗泄, 量迫胃中水谷, 趋向大肠, 则下利不止 寒挟内湿, 凝滞血分, 则便脓血 故用桃花汤之上姜辛热, 以故本寒, 亦 石脂味湿固脱, 糯米甘凉週中, 养阴和阳为助也

桃花汤

干姜一两 糯米一升 赤石脂一斤,一半全用,一半箔末

1 一味、以水七升、煮米令熟、去滓、温服七合、内亦石脂未方寸七、日三服、愈、余勿服。

少阴病,下利,便脓血,桃花汤主之。少阴病,便脓血者,可刺。

此寒淫血分便脓血, 当利也 前条风寒两伤, 侵扰气血下利, 而兼便脓血, 改用桃花汤主之 此不下利, 但便脓血乃绝 寒凝于血分, 化为脓血, 但桃花汤不能开其缠结, 故当刺其经穴, 疏通气血而泻血分之寒, 俾邪去, 则脓血止矣

少阴病,下利,咽痛,胸满,心烦者,猪肤汤上之。

此将阴虚而邪入于胃卫 少阴风热,循经而上咽喉,则痛, 肾阴虚而心火无制,气逆不降,则胸满心烦,逼迫胃中水谷下 奔,则利 然正虚邪实,热冲斥三焦,肾水将欲告竭,若以苦 寒清热,恐燥肾阴,故不用,而以猪肉,去里之肥白,取皮水煮,和蚕粉熬香服之 盖猪乃北方亥兽,专入壬癸,滋润育经之燥,此取皮者,兼滋肺金水贯之源,俾生肾水,以白蜜粉和,养胃中之引,而上中下得润,则阴阳和面邪白退,和自上矣盖前条乃寒邪疑萧,下利便脓血,用桂花汤温中散寒,养血切脱 此风热上壅,逼迫下利咽痛,以猪肤汤甘寒润燥,养阴退阳,然固脱止利虽同,而寒热有异也。

猪肤汤

猪肤一斤, 味甘寒

1.一味、以水一斗、煮取五升、大滓、加白蜜一升、白粉 五合, 熬香, 和相得, 分温六服。

少阴病 二三日, 咽痛者, 可与甘草汤, 不差者, 与桔梗汤。

少阴风热,循经上述、阳中搏结、故为阴痛、所以打草、味煎汤、解毒清热、和缓阴阳。高股之不差、乃热者难用,更加快便,开提散结,此即随其听得而攻之也。初病未具但证则效、若兼下利呕逆、心烦不卧、音水告竭、用之无益矣。

甘草汤

H H W

Ⅰ一味、以水 . 升、煮取一升半、去滓、温服七合、日 ·服。

桔梗汤

桔梗一两 甘草二两

上二味,以水三升,煮取一升,去滓,分温再服。

少阴病, 咽中痛, 半夏散及汤主之。少阴病, 咽中伤, 生

疮不能语言, 声不出者, 苦酒汤主之。

此邪循本经气血两分也 上条风热搏结气分,而致咽痛,用目枯开提,此风热与疾饮搏结气分,故以半夏涤饮,甘草清热,仍用桂枝以驱在上之风 设咽喉肿窄,散不能服,以改易汤,乃服法之权变也 若伤咽中营血,生枪不能语言,而声不出,仍用半夏涤饮,鸡子壳清润、生物、而遂阳中之阴,藉苦酒消肿敛疮,兼退血分热也。

半夏散及汤

半夏 桂枝 甘草炙,等分

以1. 1味,各別寫篇已,合治之,白饮和服方寸之,日. 展 若不能散服者,以水一升, 煎七分、内放一两方寸已,更 煎三沸,下火令小冷,少少咽之。

苦酒汤

半夏十四枚 鸡子一枚、去黄、内上苦酒、养鸡子壳中

上。承、内半夏着苦酒中,以君子完置刀环中,安火上令 三沸,去滓,少少含咽之。不差,更作三剂服之。

少阴病, 四逆, 其人或咳, 或悸, 或小便不利, 或腹中痛, 或泄利下重者, 四逆散主之。

此少阴邪气扶木乘胄也。四净证乃有阴阳之别、此等吃紧 关头、最当详有。证是寒过甘膝、呕吐腹型、下利清谷、脉沉 迟细、是为虚实四逆。若口疑舌苔、小便黄赤、脉心而数、热 邪内郁、是为阳迂四逆。盖音为胃关、邪壅于肾、关门不利、 所以与气不舒。又兼木为肾子、风气通用、肾肝邪挛于与、则 胃气不行四肢、故为四逆。然肝肾之邪、冲肺则咳、冲心则悸、 胃关不开、则小便不利、乘脾则腹唇、通迫胃中水谷下含、则 泄利。胃汤气滞于下、则下重、乃少缺二阴。热邪为本、四逆 诸证为标,故谓或咳或悸包,盖少阴机标已向厥阴,故从机而治厥引,则少阴亦解。用炙甘草温中散邪,芍药养制而疏土中之木,燥切以引厥少之邪,从外而出,枳实以疏胃中已陷之邪、俾得四通八达,则四逆自退。然虽少阴而见四逆,诚囚际阴之标,逆胃所致,乃风气通肝,故以母实药子之义也。此方原系治厥阴热歇于方,与人不识其旨,湮没已久,今表出之

四逆散

甘草炙 枳实 柴胡 芍药

上四床、各十分、捣箔、白饮和股方寸匕、日 服 咳者、加五味子、「姜各五分、并主下利 悸者、加桂枝五分;小便不利者、加茯苓五分;腹中痛者、加附了一枚、炮令坏上;泄利下垂者、先以水五升、薤白 升、煮取一升、人滓、以散一方寸匕,内汤中、煮取一升半,分温再服。

少阴病,下利六七日,咳而呕渴,心烦不得眠者,猪苓汤主之。

此少阴风热还胃也 少别风热、转入阳明、风湿相搏、逼迫水谷下奔则利、胃气上逆则呕、污伤津液则渴、火无水制、浮肺鬼咳、而心烦不眠 故以猪苓、茯、泽、潜石宜导湿热、俾从膀胱而出、阿胶蒸匀而驱伏风、且助导邪滋干之力,则不治咳呕而咳呕自止 盖前条心烦不眠、较此似何,而治异何也少然而心烦不得眠,而无下利,乃肾水将绝,故用黄连阿胶汤滋阴清火、急救择阴为主。此乃少阴风热转入阳明,逼迫水谷下奔,故以猪苓汤驱导水邪还从膀胱而去、当救胃中津液为主、

① 坼 (chè 彻):原作"柝",据《伤寒论·辨厥阴病脉证并冶》改。 裂开。

乃本在少月而伝入阳司、肾脏邪气、积气腑之治也

少阴病,得之二二日,口厚咽干者,急下之,宜大承气汤。

此风热耗易育阳与胃肃之急也。少阴风热炽盛、肾水欲绝、 有不上常于阳、胃中津液亦竭、改。一日、亮见口燥呕干、即 阴气先绝、冠气后绝而死之往。故当大乐气急下、荡涤热邪、 使从肠胃而去、则不齐阴、有水白生实。此必使阳坚结者宜之、 否则又当养阴退热为主。

少阴病,自利清水、色纯青、心下必痛、口干燥者,急下之,宜大承气汤。

此少阴邪挟木火乘胃已 经谓:风气通于肋 母邪通子, 少阴风热、而挟木火乘胃、竭湿青中水饮津液、故自利清水、 有色纯青、元无清洁相杂、邪气恐格胃间、则心下痛、丹水不 能上供、叔口上堤 但邪枉已入胡鸣、当随其所得而攻、故用 通因通用、以人承气急下、以导热邪、俾从肠胃而去,乃救胃 肾将绝之阴也。

门人同处问口: 告师会谓 阳之邪, 转入阳明, 必须人便 平上, 方可政下 此但口原图上, 有见下利清水, 反用急下, 岂不徒伤其胃, 真气下脱而死乎: 答曰: 而云邪转阳明, 必俟 大便坚健而攻下者, 乃未伤胃中津液之谓, 此利清水, 因肝者 邪热炽盛, 乘噩胃中津液填笼, 势已点上危, 不得不以通因通 用急分子, 而寂胃肾将绝之阴, 否则以何抵止; 此乃珠盘无碍 之法³, 子可不细心体究仲景之意乎?"

⁽¹⁾ 底: 靠近。

[:] 夺:强取,

[,] 朱盘无碍之法:喻阳明急下证与少阴急下证规异。

少阴病,六七日,腹胀,不大便者,急下之,宜大承气汤。

此少阴风热转入阴湖。焦己。皆为胃关、关门热闭、肾邪还转和胡、而脾胃肾一脏、但忘无害、故寝胀而不大便。但胃 清肾水、将已告绝、故宜大原气急下、而救胃肾将绝之引也 盖少胡病腹胚不大便、乃邪转于胃、谓之少阴阳明、而阳明湿 热下流肾中、有目中不了了、晴不和者、谓之阳明少阴。但五 脏六腑、肾有互相传乘生克之义、仿此经母、则机变无穷矣

少阴病,但败无汗,而强发之、必动其血,未知从何道出,或从口鼻,或从目出,是为下歐上竭,为难治

少阴之邪,以扶木火,独最亩明之气,不达四肢也烦,所以但败无汗,其患有甲,当以四逆散,和阴散邪、明病口退, 而以自愈 若量发其土,扎动衍火,升提直阴之而,乃从下极 之枢直奔清道,窜出斗目,支从口鼻,并伤清阳津液之气,则 变下厥上竭,故为难治。

少阴病,咳而下利,谵语者,被火气劫故也,小便必难,以强责少阴汗也。

以火切少阴致之之。少明死热有里、当以清热养明、若以火切其注、火邪内攻、津支迁署。若攻冲于肺则咳、入胃则发。治治、全迫人形则下利、且于旱扰、阳水周涛、故小便必难、因火强责少阴之汗故也。

少阴后篇证治大意

失真相 气, 乃人身立命之根, 寄于石脊, 故野有两枚 然左骨通上阴血, 石径通于阳气, 易为太极, 即先天阴阳之气 也 意人之阴阳有偏性, 故治病必当先分阴崩, 后以中风伤寒 别之 然风邪属阳, 传手少阴, 以阳从阳, 势必从乎火发, 悬 星口短, 四十, 热邪炽孝等计 当以清热固足, 故阴而为先务 者, 已列前篇 兹迷寒邪伤苦, 传入肾中, 以阴从阴, 而从水 发, 则是手足道冷, 搜疼下利, 坚守, 思寒倦卧, 汗出广制, 虚寒等证, 则当回阳为主, 恶归此篇 然相上不解, 必于首犯 房分, 始故用智, 及通一切当温之证, 反不能用 印知克时先 身份水者, 不可因是认为当品之证, 其人必真阳素亏, 而受外 真, 从阴而发, 或汗旺下, 扰阳外出, 不能内疚, 势必藉漏药, 以回其阳, 方可得生, 于典等则, 有少制之治, 则冰况判然矣

少阴病,欲吐不吐,心烦,但欲寐, 五六日,自利而渴者, 属少阴也,虚故引水自救、若小便色白者,少阴鸦形悉具,小 便白者,以下焦虑有寒,不能制水、故令色白也

此少别专产似乎热证之字也 若见欲湿、而欲叶不归、心 点者、乃母》专、阴邪上逆、但阳气不能主敌阴寒、故五六日 自利、直利民津液、不能上便、见暑、所以虚奇引水自牧、是 非阳热津干之清也 阳虚而不清水、故小便色白、乃少引阳虚 高形恶具矣 然心原、而上量似热、实因下焦虑寒、不能制水、 饮令色白 当从温歇无疑、盖世但知四肢频道、逐为虚寒、让 知小便色白, 乃为的验也。

病人脉阴阳俱紧,反汗出者,亡阳也,此属少阴,法当咽痛,而复吐利。

此阴嘉广阳之脉也 阴阳俱紧, 乃寒伤营脉 寒入少阴, 遇别上越, 不能固护于外, 以故汗出, 而为广阳, 是属少阴阴邪上逆, 阳不归根, 则调痛而吐, 下焦阳虚, 故复利也 急 当回阳散寒, 迟则阳脱不救。

少阴负跌阳者,为顺也。

少阴水也,跌阳于之 伤利惟恐土虚不能制水,水得寒邪, 泛滔无抵,则呕吐下利,真阴外减,甲寒外热,阴抗而死 若 上气有权,水邪不得泛温、邪气易弱,故欲脉见少河负跃韶者。 为顺也。

少阴病,脉微不可发汗,广阳故也、阳已虚,尺脉弱涩者, 复不可下之。

此少明阳虚、而禁汗下也 邪传少制、原无发汗之理、简中仅有始得之、反发热、脉沉者、乃寒伤少阴、而得太阳表证、放用麻黄附了细辛汤固阳发汗散邪 又少阴 一日、无里证者、麻黄附于甘草汤微发其汗、乃是少阴寒伤营、止治之法也 此见脉微、为阴唇亡阳、故不可发汗、则当按阳为主、而尺脉弱深、精亦不足、复不可下矣。

少阴病,恶寒而倦1、时自烦,欲去衣被者,叮治

此胡嘉阳气未脱,定可治也 恶寒乃阳赍阴盛,而阴主静,故倦 阴邪上逆,阳不归宁,故时自烦,而欲去衣被 虽然阳气扰乱不宁,尚在欲脱未脱之际,还可敢阳内返,故定可治

⁽¹⁾ 倦:赵开美本《伤寒论》作"蜷"。

少阴病,下利,若利自止,恶寒而倦卧,手足温者,可治。

此下利止后, 验可治不可治也 下利自止、阴邪少战, 邪不上干, 脾上精得苏矣 但阳气衰微, 而恶寒倦卧, 当验其手足 温者乃真阳未离, 急用白通、四逆之类, 温经饮寒, 则邪 退而真阳复, 故定可治; 若于足不温, 而利虽止, 胃肾之阳已绝, 则不治矣。

病发热头痛,脉反沉,若不差、身体疼痛,当救其里,宜 四逆汤。注见太阳中篇。

少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄附子细辛汤主之,

此少阴表证也。欲寡脉沉、寒伤少阴脉证。但少阴不当发热、反发热、是带少阴之表、以不头疼、与太阳有别、故用麻黄、组辛专坚少别之表、附于固护元阳、俾邪散而阳不外越、此少阴正治之法、读者毋忽。

麻黄附子细辛汤

麻黄 细辛各二两 附子炮,一枚

上二味,以水 丰,先煮麻黄,决 升,去上沫、内药,煮取三升,去滓,温服一升,日三服。

少阴病,得之一二日,口中和,其背恶寒者,当灸之,附子汤主之。

此少阴智虚,而无里证也。得之。二日,但欲寐,故作少阴证治。而口中和,则知阳气不喜,其背恶寒,乃阳微阴盛,已露一班,故当灸气海、天元,助阳退冽,继以附子汤,温补

真阳之气, 茯苓以导阴湿下行, 芍药取阴不使上臂, 参、木 固中而镇阴逆也。

少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤。

少阴病,饮食入口即吐,心下温温欲旺,复不能旺,始得之,手足寒,脉弦迟者,此胸中实,不可下也,当吐之 若赐上有寒饮,十呕者,不可吐也,急温之,宜四逆汤

此似热斑虚也 少阴之邪于冲, 见饮食人口即店, 心下混显欲症, 复不能住, 邪送于中也 若给得时, 手足两面脉弦悬, 是非热邪, 乃阴邪于逆所致 若典邪与素积以饮, 搏结于归, 为胸中实, 不可下, 而当可之 此于呕, 乃阳虚则有知饮, 以扶阴邪于逆, 则己亦不可, 恐执毒阳形而 有脱 急当温补, 复阳驱阴, 故宜四逆汤也。

少阴病,身体痛、手足寒、骨节痛、脉沉者、附子汤主之

此同虚句扶湿也 身体胃节瘴, 于足寒, 脉沉者, 纯是少 阴阳虚挟湿之证, 虽无下利, 呕迹, 内岸诸证, 然亦必当附子 汤, 温经散寒回阳为主。

附子汤

附子二枚 人参二两 白术四两 芍药 茯苓各三两 上五味,以水八斤,直以三升、太津,温服 升、日 1服 少阴病, 二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利,四肢

① 僧 (jiàn 建): 超越本分。

沉重疼痛, 白下利者, 此为有水气 其人或渴, 或小便利, 或下利, 或呕者, 真武汤主之。方见太阳上篇。

此少阴邪转阳阴挟湿也 邪郁少阴、关门不利、二十日不已、而水寒四布、横流迹射、反伤于摩、则腹痛; 逆胃有阳气不升、则四肢沉重疼痒; 关门不开、则小便不利; 转入肠中、改自下利; 射肺则咳; 溢胃则以 治宜温中散寒、而泻水湿下行、为第 义 所以自术坐镇中归、驱逐北方寒水下行、不使泛流于增、故名真武、茯苓导泻寒湿、附子行阳埽湿补虚、合同生姜、宜互适湿、以芍药之阴、俾寒散、阴诸证除矣

少阴病, 吐利, 于足厥冷, 烦躁欲死者, 吴茱萸汤主之

此少明年扶尽付面乘骨也。少何写得、适益于肝、肝肾之 好、协户可胃中、造进水谷下奔、耐食不能固摄、故上可下利、 面手足融冷。然肝为省军之官、是被肾阴逼迫、则阴神飞脉、 躁急不宁。此乃阴软上脱、阴欲下脱、故烦躁欲死。但无自汗、 正有欲脱未脱之际、还可当阳医它。故用关某草专驱肝肾之实、 而下还气、人参、麦、类量胃补中、停于气得补而寒自放、明 利烦躁即止矣。

少阴病,下利,白通汤主之。

此上直转入部调下利也。少阳虚剪下利、必显脉致退细、 身亦改量、下利毒谷、呕血、冷者。」此但下利、阳景未迁、 而下之归具、当虑胃肾隔消下脱、故以附于温起中下之阳、数 自日下发、故寒可能再阳入阳、俾阴散阳和、阳利由于矣

少阴扇,下利,脉徵者,与白直汤 利不止,厥逆无脉,于叩烦者,白通加猪胆汁汤上之 服汤脉暴出者死,微续

P 协:共同

者生。

此五上条之脉,与白通加液法也 脉微乃阳虚、脊寒逼迫 胃中水谷、下奔则利,当与通讯人阴为部 而聚白西汤、非惟 下利不止、反致似迷无脉、于枢短者、此乃阴盛格阳、不能人 阴、故增病剧、犹如兵寇重攻、不使先锋、以何能取破竹之势。 故加入尿、猪胆汁阴药而为同异、同气相投、接引群阳之药、 直趋时界、俾见韶光、阴即清散、青美得固、则下利止、而脉 道断行、故谓微续者生 若脉旋出、即是阴寒逼迫虚阳外浮、 顷脱之象,故主死也。

白通汤加猪胆汁汤方依后加入

怒白四老 于姜一两 附子生用,一枚

上三味, 以水三升, 煮取一升, 去滓, 分温再服。

白通加猪胆汁汤、即此入人尿五合、猪胆汁 合、和令相得,分温再服,若无猪胆,羊胆亦可用。

少阴病,下利清谷,里寒外热,手足厥逆,脉微细欲绝,身反不恶寒,其人血赤色,或腹痛,或干呕,或咽痛,或利止,脉不出者,通脉四逆汤主之。

此別盛格阳外越也 脉见微细欲绝、手足逆冷、下利清谷、 乃阴邪充斥土下,逼迫真阳上行外越、故身反不恶寒、其人而 赤色 然寒邪入脾则腹痛、人胃则干呕、上逆则咽痛、阴邪闭 塞、钼微不通经隧、故利止而脉不出、但未现自汗阳脱诸证、 故以遥脉四逆汤、适阳乏气、俾阳气通而脉出愈矣

四逆汤此汤加葱九茎名通脉四逆汤。

计草炎,两十姜 思、点人可四两 附子大者, 按,作司 上 床,以水 升,查取一升 1合,入净,分温再层,其 脉即出者,愈。

面色赤者,加葱九茎;腹中病者、太葱,加芍药。两;取者,加生姜二两;咽痛者、去芍药,加桔梗一两;利止、脉不出者,去桔梗,加人参二两。

少阴病、吐利, 手足不逆冷, 反发热者, 不死 脉不至者, 灸少阴七壮。

此胃阳未冀而用矣也。欲原而见叶利、乃少阴阴寒、冲压 上下、阳微危极、但胃阳未改、可以手足不致逆冷、惟肾中真 阳外越、故反发热、阴闭径隧、故脉不至、孔为必紧、故以失 条少阴经穴、使经通而阳得设定、脉复即愈也

少阴病,下利,脉微涩,呕而汗出,必数更衣,反少者, 当温其上,灸之。

此阴阳内寿证也 成为阳贵、置为阳贵、而下利脉见食湿、 乃阴归不足、而受寒邪 邪逆于胃则以、温虚不能外固、阴弱 不能内守、耳以汗出 然量阳虚阴格、而无水湿相方、但有气 虚下坠、故数更衣而反少、闭房则勤务贞也、是人平素阴虚阳 弱、陡伤寒泻呼致 然阳弱本当用温、而阴虚又不宜温、一药 之中、既欲求知、又欲护阴、漫难区别 放于顶之上、百会穴 中灸之、以湿其上、而升其阳、伊阳升而不致下陷、则阳邪亦 得自致、而下利自止、故不用湿药、而用灸法、有如此之何 护也。

以上诸条, 皆少阴阳虚阴盛之治。

少阴病、脉微沉细、但欲卧、汁出不烦、自欲吐 至五六日, 自利, 复烦躁, 不得卧寐者死。

脉囊元智,但欲卧,少同四虚脉证,护卫之陷将欲离散,故计出而不短,闭寒正逆,则自欲吐,急当是闭救阳,点可图 生,近至五八日,自利,填舞,不得卧扉,乃阴邪复盛、阳从 上脱, 故死。

少别病,恶寒,身倦而利、手足赋冷者,不治

志实, 导畅而利, 手足具食, 若见烦躁, 乃阳气欲起未脱之阳, 还可回其陷, 希自万一 此不烦躁, 是最复为之往, 浓欲回阳, 其阳决不能回, 故曰不治。

少阴病, 吐利, 烦躁, 四逆者, 死。

问题, 上述则可, 下迪切利, 虚则阳欲下混、深层,明放下脱, 而见四逆, 乃脾肾之阳, 俱已败亡, 故死。

少阴病,四逆,恶寒而身倦,脉不至,不烦而躁者,死 四逆,法产身倦,原不至血不烦,阳神已去,证属他间, 而躁则阴魄将离,故死。

少阴病, 下利止而头眩, 时时自冒者, 死

上利助止,似于可愈之北,然利时别基已坏,阳无归附, 脱出肾间,独聚血质之上,匀色打动,直须气温,高敌,改头 眩自冒者死。

少阴病, 六七日, 息高者, 死。

写传少阿八七日、阳气不复、河风愈盛、护格员制于道、 不得归根、华聚河中。近, 海政息高气境高处。而有八七日、 阴笔不复、阳无西游、亦致息高气造高化。正谓归气气。。 气后绝而死之义,非独阴寒之一证也。

① 飘飒 (yáo 遥):同"飘摇"、飘荡,飞扬。

厥阴全篇证治大意

经云:六日歐阴憂之 医阴脉循闭器、络于肝、故烦黄布 慢缩 是以次序百言也 或二斤六日、即传唤司、甚有 尚未传于灵团、所以不可拘定正数而论也。 伊景推广其义、补 出面揭,气干冲心,心中疼热、迅而不欲食、食则咀嚼、下之 利不正, 乃为木乘十高。若邪抑胃引下降, 不能升达四段, 则 段而下刊。胃气复而上升、未死。引于则或。后发热而利自止。 乃为马退 共广发敏、胃乏术制、乃为八进 木脏则尽多热少、 胃性则原少热多 所谓原深者、热亦深、饮散者、热亦改、厥 者必发热、前热者看心量、第句多重证 若本经自病、则为败 99、虱胃气道则呕、水谷下充切利、郁湿切寒、胃阳升则身发 热, 面利口止, 冒阳发露, 能食则为涂中, 若采扶少阴, 肾 寒愈蓬、则力阻止事量。所以温之灸之。乃口丹中之間已。但 飞江每多属阳、所以仲景轨归"自治法、乃国泵从外入、欲引 从外司出、即追告当下之证。只用小重气、和其号气、而他证 皆不用下, 因成在尽明, 而下则徒伤胃气, 反致壁道不止而死 然简中风寒互发、阴阳虚实不一、改列全管。等欧阳一证、历 代诸贤阐理欠明,当以鄙见,反覆详玩。

厥阴之为病,消渴,气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔,下之利不止。

① 发露:显示、流露。

凡厥者,阴阳气不相顺接,便为厥。厥者, 于足逆冷者, 是也。

此明致歌之因也。阴阳者、非默阴一字阴阳也、阴乃歌阴 肝也、阳乃阳明胃也、二字相胜克贼、合为阴阳之谓也、即经 谓阴者真脏也、阳者胃脏之阳也。故几邪气传入于肝、上逆凌 胃,但有伤土之能、而无直土之益。木胜土虚而不相和、木郁 胃阳、不达四肢、则于足逆冷为层、谓之阴阳之气不相直接、 余诸家罔识此义、而使后人治疑阴经岛、百无一中、相红至今、 故予拟四逆散主之,则理顺畅矣。

诸四逆厥者,不可下之,虚家亦然。

此见赋,禁下也 赋乃本乘部胃,阳明气율不伸,则四通 为尽 攻见徒虚其胃、胃气随即下脱而死矣 虚家,乃胃肾阳虚,阴寒四布,法当救阳为务、而攻则非、即胃肠下脱、便是除中,立死,故俱严戒。

厥阴中风,脉微浮者,为欲愈 不浮为未愈。

此對欲愈、未愈之脉也 与阴经络在里,虽是中风、脉亦不行,若见离疗,邪还于表面饮愈、陈不见疗,邪仍在里,故

为未愈。

厥阴病, 欲解时, 从丑至卯上。

丑寅卯时, 厥阴经气自旺, 故病欲解。

厥阴病,欲饮水者,少少与之愈。

本挟火炽,乘吸胃中津液则渴,故欲饮水,但少与之,应 接胃中津液和,而病自愈 若纵饮无度,胃弱不消,停蓄心下, 反变下利,呕逆也。

伤寒病厥五日,热亦五日,设六日当复厥,不顾者,自愈。 厥终不过五日,以热五日,故知自愈。

此土时,则赋热平事,而病自愈也 赋阴气时,抑竭胃肠,郁逆不伸,则歇五日,此以土数推之 青气必然复而上升,邪气上升即热,改热亦五日 若肝气盛,六日则当复敞,此不嗽者,乃木上气和,肝不复乘,胃不重受,邪气外出,所以自愈然木邪乘上,则赋五日,土时而无不复之理,故谓欧终不过五日,以热五日,故知自愈。

伤寒,发热四日,厥反三日,复热四日,厥少热多,其病 当愈 四日至七日,热不除者,必便脓血。

伤寒厥四日,热反三日,复厥五日,其病为进,寒多热少。 阳气退,故为进也。

此偏热多、而便脓血也 伤寒始病发热四日、邪传厥阴、气遏于胃而厥一日,胃阳升而复热四日、二日较四日而热多一日、为蹶少热多,乃胃盛木退、而不再来乘上、故病当愈 但热多则余邪伏于厥阴本脏、为热不除、久陷藏血之地、故便脓血也 盖欧阴胜而厥四日、土弱不胜、热反二日、木冉乘上、复厥五日、乃胃阳气衰、故为病进 然厥阴邪盛为多、胃阳气衰为少、是以木上互言、为寒多热少、即胃气退而肝邪进、所

谓阳气退而为进、非虚寒之谓也。

伤寒,热少聚微、指头寒、默默不欲食、烦躁数日、小便利,色白者,此热除也、欲得食,其病为愈 若顾而呕,胸胁烦满者,其后必便血。

此歐微热酸、自写之证也 热少康酸、指头寒、邪王两做之候、胃受木制、则默默不放食、胃气复而邪王相争、故烦躁数日、而热从小便暗涂、放利而色白、乃胃气和而则欲饮食、肛以其病为愈 若见默而呕、趋势烦黄、仍是木邪凌胃、热郁水脏、深连血分、后必便血、盖由藏血故也。

伤寒一二日、至四五日颐者、必发热。前热者、后必颐、 颐深者、热亦深、颐改者、热亦徵 颐应下之、而反发汗者、 必口伤烂赤。

此见外证、即知邪之最甚也 日、或四五日、邪传厥阴、凌胃液云 胃气复而形 丁匀片、阴热 所谓立者、必发热、然处人原门、谓高热柔者、为必可、乃阴阳胜复、后无方欠、所谓以深热亦深、以致热亦致 百木受死故、剥气亦故、以改则热亦故矣 然高石神郁胃气则气、当以苦寒降热下行、谓风凉下之、非承气攻下之谓己 若以告热发汗、致伤津散、则热邪上升、口伤烂赤、是互喉痹而言也。

伤寒先聚,后发热而利者,必自止 见默复利,伤寒先厥后发热,下利必自止 而反汗出咽中痛者,其喉为痹,发热无汗而利,必自止、若不止,必便脓血,便脓血者,其喉不痹、

此邪過胃气不行,为以利便脓血、上行为围痕喊轉也 邪 退胃配下陷,则歇、水谷随气下充,故脉而兼利、胃气复则上 升发热、面利自上 若由風,必复利矣 然胃气升,则先既后 发热,而下利必自止 但注出国中痛、乃风热有余,上攻而为 喉痹,此发热则当利自止 因无汗,乃邪虽上升而不外散、故利不止 然不止,则邪仍在下,蒸烤血分便脓血,不上攻而为喉痹矣 盖观此论,不惟伤寒传变、要知四时歇痹、下利使脓血,皆属木邪所致,又互黄芩、白头翁、栀豉、甘品等汤诸义也。

伤寒、厥而心下悸者,宜先治水、当用茯苓甘草汤,却治 其厥。不尔,水渍入胃,必作利也。

此颐高停水,官先治也 上便木制,不能转输,有水停心下,上递陵心,改贵而心下又悸,当以茯苓甘草汤、补摩污水,然广治其赋,否则水渍入胃,必作利而增诸剧灾

伤寒,四五日腹中痛, 若转气下趋少腹者, 此欲自利也,

此承上条页言也 圆房具和乘鸭、则腹痛、胃库水温不分、 水火相击而肠鸣,下趋少腹,欲自利也。

病人于足厥冷、脉乍紧者, 邪结在胸中, 心下满而烦, 饥 不能食者, 病在胸中。当须吐之, 宜瓜蒂散、

此风寒两伤脉注已 木邪制胃、故手足败冷、然紧脉为寒、 的午紧者、即风寒互应之脉、则知寒邪而挟风也 风埃上皇子 朐、寒邪郁结心下、故心下满而垣 壳凝朐肌、胃气受制、故 饥不能食 邪机上同、因其鸟西远之、复以瓜蒂散涌叶其邪已

瓜蒂散

瓜蒂熬黄 赤小豆各一分

十二味,各別捣筛为散,已合治之,取一钱匕,以香或一合,用热汤七合,煮作稀糜,去等,取汁和散,温顿服之 不 叶者,少少加,得快吐乃止 诸亡血虚家不可与瓜苓散

伤寒,脉滑而厥者,里有热也,白虎汤主之。

此热歇主脉主方也 本邪乘胃则量,而脉滑为阳、风化为

热,为里有热,斯非寒暖之比,故以白虎汤清金平木,而凉风 热,乃救胃家之津液也。

伤寒, 六七日, 大下后, 寸脉沉而迟, 手足厥冷, 下部脉不至, 咽喉不利, 唾脓血, 泄利不止者, 为难治 麻黄升麻汤主之。

次下邪陷歐阴也 六七日而大下后,短邪陷入厥阴,胃虚气滞,故寸脉沉而迟 邪郁胃气不升,则手足减冷 然臧则下焦气闭不行,故脉不至,斯非虚寒脉绝之比,即东垣谓下部无脉、木郁是也 邪冲于上,则刺赋不利、壤着诚间宫血、故呼脓血、乃发败痹之谓也 邪遏胃中水谷下奔,则泄利不止,此乃风寒两扶,上下俱后,故为难治 所以汤早自术、茯苓导浸安里止利,藏蕤、大冬、黄芩、石膏、知月养胃润肺清金,而制风化之热,当归养血和肝、状止风邪外出,于姜之热,以散入里之寒,升麻乃提胃气上行,又助麻桂各旱汤、升致在里风寒,令其汗出而愈 注家谓唱展不利,唾脓血,乃成肺痿 董《个四》谓肺痿,其人咳,即反有浊重延沫者是 此但呕胀不利,吐脓血,违成肺痿之理耶?有不明风寒两伤,而谓错杂之邪,尤属不经。或疑肺痈、喉痹,庶乎近理。

麻黄升麻汤

麻黄 两半 升麻 当月各 西一分 知月 黄芩 藏積各十八铢 石膏碎,绵裹 白术 干姜 茯苓 甘草各六铢

上十一味,以水 引,先煮麻黄一 1沸,去,沫,内诸药, 黄取 1升,去滓,分温 1服,相去如炊 1斗米顷,令尽汗出愈

伤寒,本自寒下,医复吐下之,寒格更逆吐卜。若食人口即吐,干姜黄连黄芩人参汤主之。

此胃素虚寒、治逆之变也 本月寒下、谓人平素有胃寒下利之

病,适值外寒传里,医不知此,反以苦寒、复行吐下,寒气护格, 吐下转增,故饮食人口即吐 然风寒两伤、所以干姜温胃,而散里 寒、人参以救叶下之逆,黄芩、黄连乃青风化之热也

干姜黄连黄芩人参汤

干姜 黄连 黄芩 人参各三两

[四味,以水六升,煮取二升、大滓,分温再服

伤寒脉迟,六七日而反与黄芩汤,彻其热,脉迟为寒。今 与黄芩汤,复除其热,腹中应冷,当不能食,今反能食,此名 除中,必死。

此胃肾阳虚,误治而变除中也。迟脉为寒、乃因元阳虚极、而厥阴寒差,脾胃肾气皆寒,急当温中散寒、尚犹不及、而反与黄芩汤、复切其热、不惟无热可涂、有反动元冠改脱、胃中虚冷转增。但胃冷不当能食、而反能食者、乃胃冠发露、反显有余能食、即灯尽复引之兆、胃阳必然除败不存、故为除中必死。大黄芩汤、原治赋阴清渴、气上撞心、心中疼热主方、给医不明、脉迟胃寒而误役、故变除中。今竟一概不用、束手待毙。悲哉!

伤寒,始发热六日,厥反九日而利,凡厥利者,当不能食,今反能食者,恐为除中,食以索饼工,不发热者,知胃气尚在,必愈。恐暴热来出,而复去也,后三日脉之,其热续在者,期至旦日夜半愈 所以然者,本发热六日,厥反九日,复发热二日,并前六日,亦为九日,与厥相应,故期至旦日夜半愈 后三日脉之而脉数,其热不罢者,此为热气有余,必发痈脓也

此能食为有胃气、非除中之皆也 邪在一阳、而及传厥阴、

① 索饼:以面粉做成的条状食物。

谓始发热穴目,及至临上则颐,有九日而利者,因土虚,五日 生数不能复,须俟成数、十日而复,故颐九日也。但颐利者。 胃虚受克,不当能食。今反能食,恐胃阳发露,而为除中死证 故避食以索饼,而不发热、即知胃阳尚能治谷,不为胃阳发露、 暴热水出复去。除中之候、谓病必愈。后二日脉之必数、则是 胃热续在,故期旦日夜半愈,所谓颐愈也。所以然者,见始本 发热六日,而颐九日,复热。日,其热九日、赋热相应、阴阳 平半、故期之愈。若后三日脉之而数、其欧虽愈,乃热不罢。 本径风热有余、势必循至上冲于喉、而发喉鸣、谓发痈脓也

下利, 小脉反浮数, 尺中自涩者, 心間脓血。

下利,脉沉弦者,下重也,脉大者,为未止,脉微弱数者, 为欲自止,虽发热不死。

此辨欲愈未愈之脉也 脉沉弦者、歐阴邪盛、逼迫胃阳之 气、有降无升、所以下重、但沉弦之中、当踔大为邪盛而利未 止、微弱数者、邪正两虚、其证属阳、欲自止矣 然下利、乃 胃气内陷、不当发热、恐其阴和上下两脱之侯 此见微弱数脉 而发热、知是微邪还表、欲解之征、故虽发热而不死也

下利,有微热而渴,脉弱者,令自愈。

下利、脉数而渴者,令自愈、设不差,必圊脓血、以有热 故也。

下利,脉数有微热,汗出令自愈。设脉紧,为未解。

此亦解欲愈脉也 下利微热而渴,其证属阳,邪微将欲还表,所以脉弱,乃邪己衰致,正气将复,则不药而令自愈矣

下利,除数而渴,亦属阻证,然非不药而令自愈,此因脉数而 渴,乃风热有余,则当清热解散,不可治利,为令自愈 设不 差,热邪下陷血分,必固脓血、谓有热故也 下利,脉数微热、 更见汗出,乃邪已出表、利欲自愈 若脉紧,则寒邪仍在,未 解可知。

以上六条、乃指致而下利、便脓血、或见实大浮数、微弱沉湿、弦紧洪长诸脉、当分虚实寒热、即知欲愈、真为察病之微旨[©]也。

下利,脉反弦,发热,身汗者,愈。

此歐胡凤邪乘胃而利也 弦为赋明风脉、木盛乘胃, 逼迫水谷下奔则利, 而见发热身汗, 乃邪从表出, 故愈

热利下重者, 白头翁汤主之。

此下四条,乃出热赋下利,便脓血诸方也 热暖之利,乃 风邪传于赋阴,以扶心相之火,逼迫胃中水谷津液下奔,则赋 而卜利,气郁太肠,不能卜升,故下重也 所以白头疗清散热 邪,秦皮驱逐肝风,而清客热,黄连以退肠胃木挟之火,黄柏 滋坚肾水,而制龙雷,合而成方,清彻木火之源,则热利止, 而后重自除矣。

白头翁汤

白头翁 黄连 黄柏、秦皮各三两

上四珠、以水七升、直取三升、去管、温服一升、不愈、 更服一升。

下利,欲饮水者,以有热故也,白头翁汤主之。

下利而兼欲饮水、乃木火炽盛、消烁胃中津液,故为有热。

① 微旨:精深微妙的意旨。

政司執乘入胃, 逼迫水谷下奔则利, 煤尿搏结, 邪逆冲心, 故发谵语 然利而谵语, 乃利者自利, 结者自结也 第下利者, 肠胃必虚, 所以不敢峻攻, 仅宜小承气, 微和肠胃之实, 轻周活泼, 如此之妙, 期即颐阴邪转阳明, 可为颐阴阳明, 改当随其阳明实处而攻 若无谵语, 讵敢下乎? 即此谓之赋阴下证, 盖非另有下证矣 业佚者, 必当究明欧别下证之旨, 方能治颐阴证也。

下利后更烦、按之心下濡者,为虚烦电,宜栀子豉汤。

胃气复而利止之后, 木鸦上冲心肺, 所以更烦 按之心下 温者, 乃无庆饮相挟, 故为虚烦 邪逆于胸,即当随其所得而 攻之, 故用栀豉汤, 浦吐散邪也。

伤寒,脉微而厥,至七八口,肤冷,其人躁无暂安时者,此为脏败,非蛔厥也、蛔败者,其人当自吐蛔,今病者,静而复时烦者,此为脏寒、蛔上入其膈、故烦,须臾复止、得食而呕,又烦者,蛔闻食臭出,其人当自吐蛔、蛔厥者,乌梅圆主之。

此實脫歐与蛔歐也 脏歐者,乃指肾脏毒寒受邪之歐、故 谓脉徵而歐,乃心肾阳虚,阴邪传里,真阳欲灭、故肤冷,躁 无暂安之时,而为脏厥,当用四逆汤,及灸关元等法、歐不回 者,阳绝而死矣 若蛔嗽者,乃歇胡寒邪,乘郁于胃,胃气虚 做,邪气扰动,蛔虫不安,则静而复时烦,为厥阴之脏、受寒 扰胃,蛔上入腸,放当吐蛔 但胃阳虚而无关肾阳,基址未坏, 不为死候,故用乌梅阴,酸苦辛温,寒热补泻皆备而主之,所 以又主久利,即互便脓血之方也。

乌梅圆

乌梅 百个 干姜+两 黄连-两 柱枝 细辛 人参 黄柏 附子炮,各六两 蜀椒去子 当归各四两

上十味,异捣筛,合治之,以苦酒渍乌梅 宿,去核萃之, 五升米下,饭热捣成泥,和药,令相得,内臼中,与蛮,杵二 千下,圆如梧桐子大,先食,欲服十丸,目 服,稍加至 十 圆,禁生冷、滑物、臭食Φ等。

伤寒五六日,不结胸,腹濡脉虚,复厥者,不可下。此为 亡血,下之死。

此血虚之欲也 腹高脉虚、而不结胸、上下表甲、是无实证、但脉虚、乃因平素胃气不充、肝增血虚受邪、复乘胃间而厥、矧2血虚、则肠胃津液、素为不足、而纵有邪转阳明、大便结硬、是不可下 下即肝胃气血两脱、故下之死

手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之 若其人内有久 寒者,宜当归四逆加吴茱萸生姜汤主之。

此肝血虚而受邪之治也 于足败寒、脉细欲绝、乃败阴阳 明气血皆不足也 但欧阴属肝而囊血、邪人当以血为丰治、故 用杜枝汤、去生姜数气、以和营卫、充济肝虚、而驱风寒外出、加入当归、养血和肝、使血足风灭、细辛、通草、疏通心肾之气、即为泻肝乘胃之邪、而厥自退 若内有久寒、即寒疝癥瘕之类、仅宜加生姜散寒、吴茱萸温肝、安伏阳邪、不挟新邪上 逆为善。此当与上条,互参究明耳。

① 臭 (xrù 秀) 食: 腐烂, 发出恶臭味的食物。

② 矧 (shěn 沈): 况且。

当归四逆汤

当归 柱枝 芍药各 两 细辛 目草炙 通草各 两 大枣二十五枚

1. 七味,以水八升,煮取 1升,去滓,温服 ·升,日 1. 服。

当归四逆加吴茱萸生姜汤

"何」 芍药 桂枝 甘草菜,各 购 通草 细辛各 內 生姜半斤 大枣二十五枚 吴茱萸二升

上九味,以水六升,清酒六升和,煮取五升,去掉,温分五服。一方,水酒各四升。

病者手足厥冷, 言我不结胸, 小腹满, 按之痛者, 此冷结 在膀胱关元也。

此固虚而赋也 肝育阳气衰改,外寒侵入,气滞不行,故 于足厥冷,等无引利,所以高有赋阴 上焦无病,故言我不结 胸,而寒入赋阴,乙癸同源,所以冷邪侵结,膀胱之血,在于 关元之所,故小腹满,而按之痛 穿拟急用灸法,使膀胱气温, 而阳回邪退,血自散矣。

大汗出,热不去,内拘急,四肢疼,又下利厥逆而恶寒者,四逆汤主之。

此阳脱发颐也 木邪入胃, 卫阳不固, 则大汗出, 而热不去。厥阴寒邪, 反挟肾阴, 上逆下追, 故内拘急四肢疼, 而下 利威逆 然热厥乃不恶寒, 而恶寒之厥, 因肾中真阳气虚欲脱, 急当回阳, 故宜四逆汤主之。

大汗, 若大下利, 而厥冷者, 四逆汤主之。

此亦肝肾阳虚也 既阴受寒、乘挟肾阴,逼胃则厥冷下利, 然大汗,则卫护之阳亦将欲脱,故当四送汤,急回阳于无何有 之乡①、希图万一也。

伤寒,脉促,手足厥逆者,可灸之。

促脉为热、而见于足敏逆、乃殿阴寒邪、乘溢肾旬、助其 阴寒愈甚、拒格肾阳上逆外越、而脉踢起、狂走将脱之征、故 官火炎、通阳入阴散寒、则欲脱之阳、庶得攸宁矣

下利,脉沉而迟,其人面少赤,身有微热,下利清谷者, 必郁郁汗出而解,病人必微颐、所以然者,其面戴阳,下虚故 也。

此歐別養阳证也 少阴病、下利清谷、脉酸而暖、是屬肝 寒乘胃 此級削证、亦见脉沉而迟、下利清谷、乃肝受寒邪、 乘溢肾间、肾寒有助、逼迫胃肾之阳、上越欲脱、故而少赤而 身热 外挟表邪、则致郁胃、然胃家须得汗出、则表邪得解、 又当齊其入必有微緩、则为截阳、因肾间阳虚所致、则为下虚 故也。

下利清谷, 里寒外热, 汗出而聚者, 通脉四逆汤主之、

此互上条出方也。里塞外热, 乃肾阴盛极, 遏迫胃肾之阳, 顷欲上出下脱, 所以下利清谷, 江出而置, 故用附子固护肾阳, 葱、姜散寒通脉, 而使阳返其宅, 声有得生, 故为通脉四递汤 然上条无汗而有而赤, 亦宜此方主治。

下利清谷,不可攻表,汗出必胀满。

下利清谷,乃真阳气虚,纵有表冠,不可发汗,汗则愈伤 其阳,则阳邪上逆,而作唐寒聚起,倚阳从汗散,何法救耶?

下利, 腹胀满, 身体疼痛者, 先温其里, 乃攻其表。温里

① 无何有之乡:原指什么都没有的地方,此指虚幻的境界。《庄子·逍遥游》:"今子有大树,患其无用,何不树之于无何有之乡,广莫之野?"

宜四逆汤, 攻表宜桂枝汤。

那受寒邪溢丹、上乘于脾胃、故下利、而腹水黄 若表有邪、身体疼痛、置之弗仓 务宜四逆汤、生温其里、以救根蒂之阳、俟阳回利止、而身疼表证不解、则用桂枝汤而退邪、乃互风而言也。

发热而厥, 七日下利者, 为难治。

此风寒两伤,邪入际阴也 热收于内见欧、邪散于外则热, 此发热而歇,乃热自为热、赋自为默,风寒血气,两不相和矣 七日又加下利,此恐阳将于脱、阴将下脱、故为难治

门人李蕙问曰:少阴篇中,虚寒亡阳之证最多,然少阴乃属真阴寒水,而真阳寄于肾中,鱼邪传于阳虚之体,以闭从阴,助阴愈盛,遥迫真阳上逆外越欲脱,故寒歌叩利,无旦不至此厥阴风水,其气属温,盛而化火,华无真阴在内,亦见虚寒之证,其义何也。求师开慈茅实 答曰:厥阴而见虚寒证者,乃因肾阳素力,又值厥阴妥寒,于溢于母,助母阴盛,通迫胃胃之阳欲脱,故厥阴亦显阳虚阴盛,种种危候,不可径作厥阴上阳之治,而遗少阴之本,所以用四逆汤者,乃救肾中真阳,且两颗阴虚寒而设,此乃至玄至妙之旨,向主少阴篇中,但兼厥利呕逆,厥阴之本证、故编于此,当与歌少二篇参看,而大义则彰。

呕家有痈脓, 不可治呕, 脓尽则愈

此邪上冲为喉痹而呕也。呕家而有痛脓者、乃厥阴风邪上逆,结为喉痹喉痛,溃化脓血,以致呕吐,是非木邪凌胃,挟痰上逆之呕,故谓不可治呕,当以辛凉开提脓血,俾脓尽则呕自止矣。

干呕, 吐涎沫者, 吴茱萸汤主之。

呕而胸满者、吴茱萸汤主之。

此政制度乘肺胃致坚也。肺胃的腸气虚、肝木受邪、上逆乘肺周环、气逆上而不下。则胸嵩、故以人参专养肺胃、而充 肺腸之气、姜、枣宜通苔草、茱萸苦热、善降原阴寒浊之邪也

厂呕, 吐涎沫, 头痛者, 吴茱萸汤主之

此同上条,而头痛则异也 干呕者,无物而呕也,肝邪以 扶少阴肾水,入肺为呕,故干呕而吐涎沫,此肝受风寒,相随 督脉,干逆高质,以故头痛,但较前邪逆胸满稍异,此亦用杂 萸汤治之,乃木邪上乘则 ,而割丘降浊是同 盖仲景因厥阴 风寒,以挟浊阴上逆,所以用之、今人不察肺胃之分,非涉木 邪所致,一概妄投,反增病剧,是何义欤?

茱萸汤

吴茱萸--升 人参三两 生姜六两 大枣十二枚 1四味,以水五升,煮取 升,温服七合,日 形 呕而发热者,小柴胡汤主之。

此当表里 葬也。厥阴证后,呕而发热者,乃脏邪移胆, 当用小柴胡、以提表里之邪,俾从少阳而散 若未见颐利诸证, 但见发热而呕、乃邪传少阳本证、又非脏邪移腑之比,虽然如 此辨证,亦不出小柴胡主治也。

呕而脉弱,小便复利,身有微热,见厥者难治。四逆汤主之。

此脾胃肾阳,阳虚之呕也,厥阴寒邪,入胃则呕 但脉弱,

乃阳虚已露一班、若邪热呕道、则当小便不利,今反利而脉弱、乃是胃肾阳虚、阴寒上遂、以致呕风也 少阳表风未解、故身有微热、但属阳虚、而用四逆补母驱寒、则不治呕而呕自止此乃风寒并见阳虚里寒、欧则胃阳欲脱和虚里寒

关 格

脉浮而大,浮为虚,大为实,在尺为关,在寸为格,关则不得小便,格则吐逆。

跌阳脉伏而涩, 伏则吐逆, 水谷不化, 涩则食不得入, 名曰关格。

前以寸尺、難卫盛营虚、此以跌陷、而增营衰卫弱、亦致 关格也。然关格。并、全在胃气有无。若未营卫之气运行、则 不关不格。营卫虚而不行上下、阴阳控隔、不得其常、而上不 能食、下不能出、则成关格。所以诊跃阳脉伏、乃卫气衰伏不 行、胸中大气不转、水谷人而不化、以致吐延为格、湿见营虚 口滞、营闭丁下、卫不转运、食不得人、所以为关。此因营卫 俱衰所致关格。而云营卫两写肾唇而致关格也。然。素词》但 言其馨、仲景反覆推切、脉衰亦病关格、补、灵。 素 之不 足,真为万世之师矣。

论曰:人迎一盛、残在少阳; 1盛、病在太阳; 1盛、病 在阳明; 四盛以上、为格阳 寸口一盏、病在原阳; 1盛、病 在少阴; 一盛、病在太阴; 四盛以上、为关阴 人迎与丁口、

俱盛四倍以1,为关格 关格之脉、赢不能极于入地之精气、 则死矣。又谓阴气太盛、则阳气不能荣也、故曰关。阳气太盛、 则另气不能荣也, 故口格 阴阳俱盛, 不得相荣, 故口关格 大厨阳者, 天地生化之气也。经云地气不足、天气随之、天气 不足, 地气从之 要知天地阴阳之气, 互相为用也 故在人为 阴阳气血, 在大地间, 即六泽之气也, 故地气上为云, 入气降 为雨,一升一降,无不周荒 人气亦然,阴阳和平、身体安和, 关格何由而致? 若天之气盛, 地之气虚, 再不能升, 地之气盛, 天之气虚, 而不能降, 人在气交之中, 则随入地之气而病矣 敌人之七情, 白伤其内, 遂使阴阳气血偏胜, 津液皆托, 关格 由此而始 故口阴气太盛、则阳气虚、而不能相关于阴、即入 气不降于地,阴中无阳以偶,即为死阴 阴气不转,孤立于下, 同主静而唐, 所以为关也。若阳气太盛、则同气虚、而不能相 荣于阳、即地气不升于天、阳中无阴以肥、孤阳独盛于上、阳 主动而浮、升腾于上、故为春也。若阴阳俱喜、则阳自为塔、 阴自为盛,阴阳投弱,升降不循、阴阳不得相荣,故不得入, 而不得困。谓之关格。经谓: 人迫与可口俱盛用信己上为关格。 此言诸病阴阳偏极之脉,则见疾,之偏极矣。

伤寒六七日,不利,便发热而利,其人汗出不止者死,有 阴无阳故也。 此下七条、皆欧阴死证也。阳气外越则发热、阴气下脱则下利、阴阳相离、故发热而利、加之汗出不止、肤郭内外之阳尽散、岂可得生之理?但有欧阴伐胃之气、胃无生长之泪、为有阴无阳故也。

伤寒六七日,脉微手足败冷,烦躁,灸厥阴、厥不还者, 死。

脉微厥冷, 乃内「阳衰微、肝受寒邪、乘入百间、阴寒得助而愈盛、上逼真阳、欲脱不宁、故作烦躁 当灸厥阴之穴, 助阳驱阴, 若厥不还, 阳气已尽, 故死。

伤寒发热,下利厥逆,躁不得卧者,死。

间气外越则发热、阴不摄阴、阴脱则下利而破,躁则阴阳 顷脱,而不得望卧,故死。

伤寒发热, 下利3至甚, 厥4不止者, 死

此风寒两伤产也 风则发热,寒则下利,寒邪深重,内陷于胃,不还于表,故厥不止,而下利至甚,乃元阳下脱,故死

下利, 手足厥冷, 无脉者, 灸之不温, 若脉不还, 反微喘者, 死。

下利厥冷无脉,寒盛闭塞经隧,阳将欲尽,而以火灸,希 图接续几微之阳,以使脉复,若手足不温,而脉不还,反加微喘,乃微阳已从上脱,故死。

下利后脉绝, 手足厥冷, 晬时脉还, 手足温者生, 脉不还

① 内:原脱、据大东本补。

② 不得:原作"五不行"。据大东本改。

③ 利:原脱、据大东本补。

④ 聚:原作"殷"、据大东本改。

⑤ 伤:原脱,据大东本补。

者,死。

利止音, 脉绝域冷, 已成纯阴无阳之证, 但无烦躁, 汗出, 倘或根蒂之阳未尽, 故俟晔时, 即周时一阳未复, 或几微之阳自续, 即脉还, 于足转温, 则生, 若脉不还, 手足不温, 阳绝, 则死。

伤寒,下利,日十余行,脉反实者,死。

下利, 日十余行, 甲气虚而下陷, 脉当微细, 反见脉实, 乃邪盛正脱, 故死。

差后劳复

大病差后, 劳复者, 枳实栀子豉汤主之, 若有宿食者, 加 大黄, 如博棋子大五六枚。

此邪德太阳胸鴨也 劳复、即病愈之后、起居作劳、执动 一阳经络、余邪内伏而发、亦如伤寒初感头痛发热、然非外来 之邪、乃蓄积余邪、隐伏经络、因劳而发、故用清浆水空煮、 后投栀、豉、乃取纯熟、不欲涌吐、即欲徵汗散邪、枳实以下 胃中浊气、如有宿食、当加大黄微利、上下两解之法也

枳实栀子豉汤

枳实炙, 三枚 栀子十四枚 豉一升

1. 三昧、以清浆水七升、空煮、取四升、内枳实、栀子、煮取二升、下豉、更煮五六沸、去滓、分温冉服、覆令微似汗、

伤寒差已后,更发热者,小柴胡汤主之,脉浮者,以汗解之,脉沉实者,以下解之。

此辨少阳阳明劳复也 上条余邪隐伏太阳胸膈之间,故用 栀、豉发汗 此发热者,邪伏少阳,又当脉别 若浮者,邪机 外向,故以小柴胡汤,微汗而解 脉沉者,乃少阳而兼阳明,

余邪在甲,战用下解,即大柴胡之类也 盖差后劳复,有三阳 三阴,隐伏而发,此二条不过提太阳少阳脉证而发者,欲人比 类而验证也。

大病差后, 从腰已下有水气者, 牡蛎泽泻散主之。

此余邪壅腎致水也。但真阳虚而不能摄水、胸腎虚寒,风寒衰腎、而成水肿者、乃为阴水、当以补阳温散、如《金匮》麻黄附子汤之类。此因大病差后、余邪未清、腎虚气滞、胃邪快湿、下流于肾、壅闭胃关、水气泛滥、则披以下肿、是为阳水、故以泽泻散之、牡蛎咸寒收阴、壮水之止、以泽泻、高陆峻逐浮水下行、海藻、葶苈宫通气血。分之壅、瓜蒌根、蜀漆、以清渴壅气分疾热之标、是非真阳衰惫、所以用此减逐耳

牡蛎泽泻散

士七味, 异捣, 下筛为散, 更入臼中治之, 白饮和服方寸 匕, 小便利, 止后服。

大病差后, 喜唾, 久不了了者, 胃上有寒, 当以圆药温之, 宜理中圆。

此寒伤营, 余邪在胃也 产后喜睡, 因汗下而伤胃中之阳, 破寒留滞上脘, 甚者, 即为胃反, 微者, 津液凝或, 则为喜睡, 故不了了 所以参、术、甘草, 益胃和中, 干姜以温胸膈胃脘之气, 弥散余邪, 斯因中州阳气不理, 故名理中耳

理中圆

人参 甘草炙 白术 于姜各三两

上四味,捣筒为未,蜜和丸,如鸡子黄大,以沸汤数合,和一丸,研碎,温服之,日一夜二股,腹中未热,益至三四丸,

然不及汤,汤法以四物依两数切、用水八升、煮取三升、去滓,温服一升、日三服 若脐上筑者、肾气动也、去术、加柱四两;吐多者、去术、加生姜一两;下多者、还用术;悸者、加茯苓二两;渴欲饮水者、加术一两半;腹中痛者、加入参一两半;寒者、加干姜一两半;腹满者、去术加附子一枚;服汤后如食顷,饮热粥一升许、微自汗、勿发揭衣被。

伤寒解后,虚羸少气,气逆欲吐者,竹叶石膏汤主之。

此风伤卫, 余邪积胃也 风热留积胸胃之间, 故病量解, 而身体则虚嬴少气, 胃热上逆, 则气送欲吐, 故用竹叶、石膏 能清胆胃之热, 半夏涤饮下送, 而和中气, 人参、麦冬、甘草、粳米养胃生津, 而清肺金之气, 即自克汤之变方也

竹叶石膏汤

竹叶二把 石膏 半夏各一斤 人参三两 甘草炙,二两 根 米半升 麦冬一升

上七味、以水一寸、煮取八升、大净、内粳米、煮米熟汤 成,去米,温服一升,日三服。

病人脉已解,而日暮微原,以高新差,人强与谷,脾胃气 尚弱,不能消谷,故令微烦,损谷则愈

记的五程人, 1气未复也 两脉俱解, 津液气面, 较之平人, 不过衰弱而已 但病药差, 避胃气房, 四卫气日行于湿, 夜石于阳, 日暮阳衰不运, 而重与谷食, 遵不能清, 气郁不舒, 故令改烦, 则当战损谷食, 全其易消, 不与气阻, 遇損谷測愈

阴阳易病

伤寒阴阳易之为病,其人身体重,少气,少腹里急,或引 阴中拘挛,热上冲胸,头重不能举,眼中生花,膝胫拘急者,

烧裈①散主之。

伤寒解后, 佘邪未清, 隐伏精髓之中, 内郁为热 差后与不病之体交媾, 男寓传不病之女, 女病传不病之男, 为明和易, 如交易之义也。然交媾遗泄, 热邪必从阴户受之, 邪气阻却是之二阴, 气血不行, 故身重少气。邪犯肝骨, 则少腹甲急, 而引阴中拘挛。若扶相火土攻阳分, 则头重不能举, 眼中生花下流之之二列经络, 则膝胫拘急。此因阴窍受邪, 上似伤寒之邪, 而从上受, 故非汗耳下能涂, 又非姜、桂、附于字块所能驱病。然邪从阴窍而入于明分,气血为病, 故用烧褶散, 凉系阴浊之物, 同气相求, 引邪使从阴窍而出为口, 所谓小便得利, 阴头微肿, 即邪从阴窍出矣。

烧裈散

上取妇人中容,近阴处、疗烧灰、以水和股方寸匕、日一 尿,小便即利,剂头敷肝则愈 妇人病、取男子吞补烧灰

D 裈: 裤子古称, 指裤裆。

校注后记

一、作者生平考

一伤亦六径每证治法,著者定则宗、字目南、号秋湄、 槽至(分折注点量)人 重新兴行志、大物志、中国历代人 名辞典 中国人名人词典 中国人名大辞典·等均无记 载 中医人舒典 之"沈明宝(17世纪)"、似过简音 据 吴人归序和作者自序, 沈氏少攻至了业,旋即潜心神宗,旁 通医典 少失偶、不复娶、客毒在都(今北京)、言至事日、 (今日苏扬州)、国缘高台、逐正与 形之抱动求拯者、户外 日曾通、闲暇时与弟子多论医道、凡二十余年 后康熙炎西 (1693年, 清康熙 十一年) 形成付柱 按古人20岁弱冠成 婚估算、失偶后客游北京、辗转扬州、在扬州行医 20 余载, 1693年书成时沈氏年龄在50岁左右,这样沈氏当生活于清顺、 治、康熙年间、最晚至藉正年间(约80岁)另,曹炳章认 为沈氏为清初名医石槽之高足(见,中国医学大成)之《伤 寒六经辨证治法》之《伤寒六经辨证治法提要。),石楷、字 临初、橹李人、曾校梓《温度论》《伤寒五法》、校订《证治 百问》, 可参。

二、版本源流

根据,中国中医占籍总目 记载,本书版本主要有清康熙,十二年(1693)世德堂刻本(简称世德堂本)、清京庆十四年已已(1809)刻本、清步月楼刻本(1693)、清刻本(1693)、次年十本(清康熙年间)、《中国医学大成》本(1937)等 经考察,比较版本特征,发现也德堂本、步月楼

刻本、清刻本为同一版本、专月楼刻本为封面装订错误、著录时未作甄别所致。嘉庆十四年刻本与世德堂本在版式上基本。致、但字体、板框有差别、世德堂本字体模糊不清处均已做补止、但补正处多借席、故认定该书与世德堂本书以同个版本系统。1937年大东书局出版该书由曹炳章圈校的校工重排本(简称大东本)、收入。中国医学大成、所据底本不详。经比较、世德堂本和嘉庆新刻本的内容明显错论处大东本内容多义胜、中国医学大成。系曹炳章氏圈校本

《次行》为沈明宗医书合集、目前未见到该书的个本。据
孙殿起《贩书偶记》:"《医行》 二十八卷、檇李沈明宗撰、康如问以子学刊 一个医要略编 注 二十四卷、 温热病论、 卷、《伤寒六经纂注 八卷、 虚方内伤 一卷、 女有阶 翼》 卷、 客窗偶读 卷 "(孙殿起、贩书偶记、它京:中华书局、1959:231) 伤寒六经纂注。即《伤寒六经辨证治法、说明 医征、为沈氏医书合集 人徒 与 医征一各组成部分的内容、序文之间误订现象较多、这也导致了现有资料对 医往 和沈氏其他著作的最本著录不准连

第1. 本书量有世德宣本、专用核刻本、以宁宁本等不同称谓,但实际上仅有世德立本一个版本。清点大十四年(1809)重要本括短德立体上划、但信论较多。1937年上海大东书局出版的曹属章周校重排本对西德立本、嘉庆重团本之借讹多有订正。故本次整理以清康原、十二年(1693)周德堂刻本为底本,以大东书局本为主校本。

三、学术成就

从学术观点看, 沈氏是书暠伤寒学派中的"错简重订派" 太阳上表而统营卫, 风寒中人, 则太阳百当其冲, 营卫随之发 生变化。前贤根据同气相求的理论,于太阳一证提出了风伤卫、寒伤营、风寒俱中伤营卫的理论。晋代王叔和,唐代孙思邈、王焘,金代成无己均有相关论述,明末方有执《伤寒论条辨》首倡,清代喻昌《尚论篇》、沈明宗为突出代表,张璐、吴仪洛、程应旄(郊倩)、周扬俊、黄元御等大加附合。虽有医家对三纲鼎立之说持反对意见,如柯琴、尤怡、陈修园、张志聪、陈伯坛等,不可否认的是,"三纲鼎立"之说丰富了《伤寒论》研究的内容,启迪了学者的思维,促进了《伤寒论》研究的发展,如重排条文,至今亦仍不失为探寻《伤寒论》辨证论治规律的方法之一,无需求全责备。

沈氏是书编次,承方、喻衣钵,又有所发明,成为伤寒 "错简重订派"的代表作之一。概括而言,沈氏是书的学术成 就可归纳为以下四点:

第一,编次以三纲析六经。沈氏在本书的编次上六经篇目并合过经诸名,仍步嘉言之旧。又有所发明,在编次上,不限于太阳篇,少阳篇亦按三纲说重编,其他诸篇多以三纲说进行注解分析,较之方喻,又进一步。

第二,认为长沙风伤卫括风热之旨,若以六经风伤卫篇,推治三时感冒、表里虚实之病,靡不神效。沈氏指出寒乃六淫之一,气旺于冬,人感之者,必人太阳司命之经,即发头疼身热,恶寒脊强腰痛,随其经络而显本寒标热,或直中阴经,皆名伤寒。然春病为风温,夏为暑热,秋为凉燥,而冬月严寒,谓之伤寒。而篇中犹有风伤卫、寒伤营、风寒两伤营卫之辨。因风为百病之长,善行而数变,在四时则随四时,在八方则随八方,所以仲景辨别营卫风寒、表里阴阳、虚实标本,而立汗吐下和温之法,精备之极。

第三,强调临证需脉症合参,据正气虚实而用药。如太阳病,脉浮头项强痛而恶寒,是属太阳脉证;若浮缓汗出恶风,乃风伤卫气而为中风;浮紧而无汗恶寒,乃寒伤营血而为伤寒;若浮紧无汗而见烦躁,乃风寒两伤寒多风少之证,或伤寒脉浮缓,即风多寒少之证也;或见本证而无本脉,不可直施麻、桂、青龙等汤,当察气血阴阳虚实之偏,或夹旧疾致病,当固元气为主。

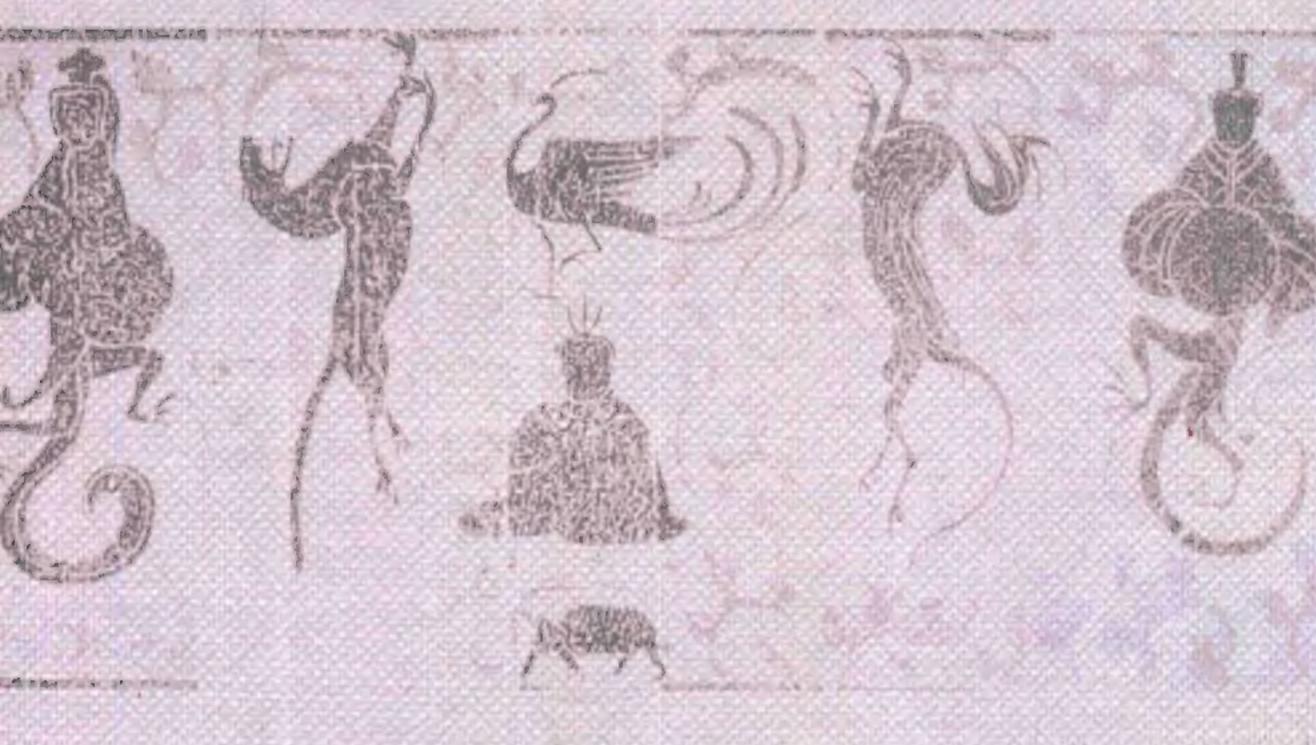
就桂枝汤后"饮热稀粥一升,以助药力,温覆取微似汗"一句,沈氏认为"千有余年,从来不讲,今特明之,业医者不可弃而不用"。分析指出桂枝汤原为风伤卫气,邪在肌肤、仅取微微似汗而设。但桂枝气味俱薄,服过片时,其力即尽,尝有不及之弊,故病不除,所以仲景巧思营卫同源,出于中焦,非和胃气则药力不行,非药力则风邪不去,故以桂枝汤专和营卫,助以热稀粥,补胃气而益气血之源,使胃气长而营卫充,营卫充则药力行,邪气才能得解,此神妙至精之法。非惟冬月,即春夏秋三时感冒,用败毒、香苏、羌防等汤,亦可仿此,则一剂全瘳矣。盖三时感冒,皆是风邪为病,正欲胃气充盛,则风邪散而不传于内。

第四,提出"太阳一经,非惟冬月,而四时皆有,但分风寒火热燥湿之异"。认为若在春月,头项强痛,恶风脉缓或弦为风;夏月脉浮而洪为火;季夏脉沉而细为湿,秋月脉浮细紧为燥。若以篇中六经风伤卫证推治,春夏感风温热诸病,易如反掌。但邪人腠理,太阳为先,而当令之经,应接显病,不可不识。并批评"今庸流不别风寒暑湿燥火,脉之浮沉紧缓,时之春夏秋冬,一见头疼身热,遂作太阳伤寒发汗,混同施治,诛伐无过,元气顿削,病剧至死"。

沈氏的上述观点, 拓展了伤寒临证运用的范围。沈氏是书

虽系"错简重订派"之代表作,然校注、研究者寥寥,其影响远不及方、喻,及张璐、吴仪洛、程应旄(郊倩)、周扬俊、黄元御诸家,但就学术价值而言,与方、喻辈并不逊色。

次整理以清康熙三十二年 格、差后劳复、阴阳易等四篇。 并治一篇、少阴病脉证并治前 代沈明宗著,成书于康熙三十二 风伤卫概括燥湿和春夏温热。 认为《伤寒论》分别用寒伤营和 是书为《伤寒论》一错简重订 问答等七篇。卷六为太阴病脉证 过经不解、坏病、痰病、附门人 卷三,分述太阳病脉证并治上、 年(1693)。全书八卷,卷一至 三纲说进行注解分析。,在内容上 派一的代表作之一,在编次上以 篇,卷八为厥阴病脉证并治、关 篇,卷七为少阴病脉证并治后 少阳病脉证并治、合病、并病、 四为阳明病脉证并治篇,卷五为 (1693)世德堂本为底本。 风寒营卫两伤之序编次:卷 下三篇,按照风伤卫、寒伤 (伤寒六经辨证治法)



读中医药书、走健康之路 扫一扫 关注中国中医药出版社系列微信

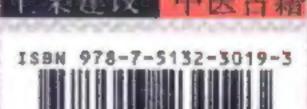
(zgzyyobs). (zhongyichuban) (yszhengdao)







{ ydzhongyi }





定价: 35.00元